

SCHEDA ISCRIZIONE AI CORSI ECM

Riferimenti del corso	Data di inizio		Titolo del corso	
Dati Anagrafici	Cognome Comune di nascita		Nome Sigla Provincia o Nazione Data di nascita	
Dati fiscali	Codice fiscale Partita IVA			
Residenza	CAP	Via, Corso, Piazza, e	tc. e numero civico omune	Sigla Provincia o Nazione
Contatti	N. tel lavor N. cellulare		N. tel do Indirizzo e-m	
Posizione lavorativa	Sede lavoro ASL/ASO/Ente Qualifica (ES. Medico/Infermiere/Fisioterapista etc.)		Reparto (ES. Medicina/Geriatria/Oncologia etc.) Indirizzo e-mail del luogo di lavoro	
ISCRIZIONE ORDINE O COLLEGIO	Provincia:	. ,	N° Tessera:	er luogo ur lavoro
Dati per la fatturazione,	se diversi da quelli de	l partecipante:		

TRASMETTERE LA PRESENTE SCHEDA, INSIEME ALLA COPIA DELL'AVVENUTO PAGAMENTO AL N. DI FAX: 011-19.38.05.57

È possibile effettuare il pagamento tramite le seguenti modalità: c/c postale sul c.c.p. N. **55281869** e intestato a: CESPI – Via V. Andreis n. 3 – 10152 TORINO bonifico bancario sul conto presso la **Banca Unicredit** Codice IBAN **IT 30 R 02008 01046 000003254412 Pay Pal**

Clausole contrattuali:

- In caso di rinuncia da parte del partecipante, è necessario dare tempestiva comunicazione alla Segreteria Cespi; se la comunicazione verrà ricevuta tra il 20° ed il 6° giorno lavorativo antecedenti la data di inizio del corso, il Cespi fatturerà il 30% della quota di iscrizione, se verrà ricevuta dopo tale data o non verrà ricevuta, il Cespi fatturerà l'intera quota di partecipazione.
- Il Cespi si riserva la facoltà di rinviare o annullare i corsi; sarà nostra cura segnalare ai partecipanti ogni variazione.
- In caso di annullamento del corso da parte del Cespi, sarà possibile ottenere il rimborso dell'intera quota.

Iscrizioni online sul sito: www.cespi-centrostudi.it - e-mail: segreteria@cespi-centrostudi.it

Informativa

Ai sensi del D.Lgs.196/03, i dati personali forniti dai partecipanti ai corsi di formazione saranno raccolti presso la segreteria CESPI per le finalità previste dallo statuto e verranno trattati su supporti cartacei e con strumenti elettronici anche successivamente all'iscrizione. Responsabile del trattamento è Cespi Centro Studi. L'informativa completa ai sensi del D.Lgs.196/03 è consultabile sul sito http://www.cespi-centrostudi.it/Informativa%20Cespi.pdf o può essere richiesta alla segreteria Cespi, tel: 011-5604219.

Il sottoscritto, dichiarando di aver preso visione della lettera informativa di Cespi Centro Studi (nel seguito la "Associazione") di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, essendo a conoscenza delle informazioni ivi contenute, in particolare, con riguardo alle finalità ed alle modalità del trattamento ivi specificate, nonché dei soggetti a cui i dati possono essere comunicati o trasferiti,

APPONE LA PROPRIA FIRMA PER CONCEDERE IL CONSENSO

alla Associazione al trattamento dei propri Dati personali per le finalità di promozione e informazione sui corsi e le attività organizzate in futuro, commerciali e di marketing, di cui al punto 2.2 dell'informativa.

Data	Firma