

MODULO DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto chiede di essere iscritto al corso

CORSO DI TERAPIA INTEGRATA E RIABILITAZIONE PER CONTINUITA' ASSISTENZIALE A PAZIENTI ONCOLOGICI

CHE SI TERRA' C/O UNIVERSITA' UNICUSANO, VIA DON CARLO GNOCCHI 3

DATE da definire

(si richiede l'invio del modulo entro 10 giorni precedenti la data del corso – Il corso verrà attivato con un minimo di 25 partecipanti)

COMPILARE IN STAMPATELLO MAIUSCOLO

COGNOME _____

NOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

PROFESSIONE _____

SPECIALIZZAZIONE _____

Esercita la professione presso:

Ente pubblico

Lab. Analisi, Clinica privata

Poliambulatorio medico

Libero professionista

Altro

Via/Viale/Piazza _____

Città _____ **Prov.** _____ **Cap** _____

Tel. abitazione _____ **Tel. Studio** _____

Cellulare _____ **Fax** _____

E.mail _____

Provvederò a versare a Associazione ARTOI, a seguito di conferma di attivazione da parte della Segreteria che arriverà all'indirizzo di posta elettronica indicato nella presente domanda

quota di iscrizione pari a € 450,00 + IVA (22%) = € 540,00

sconto non richiedente crediti ECM € 400,00 + IVA (22%) = € 488,00

€ 150 + IVA (22%) Iscrizione per un singolo incontro

per info contattare la segreteria organizzativa info@upainucformazione.it

Tramite

- bonifico bancario intestato a Associazione ARTOI IBAN IT 67 H 01030 03216 000002080449 ed a trasmettere ricevuta di versamento all'indirizzo mail info@upainucformazione.it

Dati per l'emissione della fattura:

Nome/ragione sociale _____

Via/Viale/Piazza _____

Città _____ **Prov.** _____ **Cap** _____

Cod. Fisc. _____ **P.iva** _____

Codice destinatario _____ **PEC** _____

N.B. IMPORTANTE SI PREGA COMUNICARE EVENTUALI DISDETTE DI ISCRIZIONE

Autorizza inoltre il trattamento dei dati personali per l'invio di comunicazioni interne dell'U.P.A.I.Nu.C.srls Informativa sulla privacy: U.P.A.I.Nu.C. srls. informa che il trattamento dei dati personali forniti dal richiedente saranno utilizzati esclusivamente per l'iscrizione ai corsi di aggiornamento, nei termini previsti dalla normativa attualmente in vigore (D.Lgs. 196/03, "Codice in materia di protezione dei dati personali" e GDPR n. 2016/679). Eventuali recapiti telefonici o e-mail, spontaneamente forniti dal richiedente, possono essere utilizzati quale mezzo di comunicazione per U.P.A.I.Nu.C. srls. Per ogni variazione ai Suoi dati o per esercitare i diritti previsti dall'art. 12 del GDPR, può rivolgersi a U.P.A.I.Nu.C.,srls titolare del trattamento, i cui estremi sono indicati in questo documento (info@upainucformazione.it).

In fede
