

MODULO DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto chiede di essere iscritto al corso
**MEDICINA INTEGRATA NELLA PREVENZIONE
DELLA SINDROME METABOLICA**

CHE SI TERRÀ NELLA SEDE DI **ROMA** IN DATA **6 MAGGIO 2023**

(si richiede l'invio del modulo di iscrizione entro 5 giorni precedenti la data del corso - I corsi verranno attivati con un minimo di 20 partecipanti - **COMPILARE IN STAMPATELLO MAIUSCOLO E INVIARE A INFO@UPAINUCFORMAZIONE.IT**)

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 U.P.A.I.Nu.C. srls, **a seguito di conferma di attivazione da parte della Segreteria U.P.A.I.Nu.C. che arriverà all'indirizzo di posta elettronica indicato nella presente domanda**

- | | |
|---|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> quota di iscrizione pari a | € 70,00 + IVA (22%) = € 85,40 |
| <input type="checkbox"/> sconto non richiedente crediti ECM | € 50,00 + IVA (22%) = € 61,00 |
| <input type="checkbox"/> sconto studenti universitari | € 20,00 + IVA (22%) = € 24,40 |

Tramite

- bonifico bancario intestato a **Università Popolare Accademia Internazionale Nutrizione Clinica srls**
IBAN IT16C0310403205000000821964 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
