

AUTISMO E SCUOLA

CONVEGNO NAZIONALE CULTURAUTISMO 13 E 14 MAGGIO 2017
ROMA, SCOUT CENTER – LARGO DELLO SCAUTISMO

La presente scheda vale solo come prenotazione. L'iscrizione al Corso verrà confermata dalla segreteria dopo il riscontro del versamento della quota a mezzo bonifico bancario. L'ordine d'arrivo del bonifico e non della presente vale come priorità d'accesso.

Nome		Cognome	
Qualifica		Codice Fiscale e / o P. I.V.A.	
Luogo di nascita		Data di nascita	
Indirizzo completo del proprio domicilio			
Telefono cellulare personale		E-Mail personale	
Sede di lavoro			
<input type="checkbox"/> Docente		<input type="checkbox"/> E.C.M.	
<input type="checkbox"/> Altro _____			
INFORMATIVA DEL PROVIDER			
<p>Ai fini dell'acquisizione dei crediti formativi ECM, in base al Programma Nazionale di Educazione Continua in Medicina (decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, come integrato dal decreto legislativo 19 giugno 1999, n. 229, per l'istituzionalizzazione in Italia della E.C.M.) è necessaria la presenza effettiva del 100% rispetto alla durata complessiva dell'evento formativo residenziale da parte degli Operatori Sanitari iscritti e partecipanti a ciascun evento. Pertanto, si rende noto ai Sig. ri Partecipanti ai Corsi ECM che in caso di assenza, anche breve e dipendente da cause di forza maggiore, non sarà possibile rilasciare l'attestato con riconoscimento dei crediti ECM, ma, considerato il venir meno del presupposto della presenza effettiva al 100%, verrà rilasciato al partecipante un attestato di sola partecipazione al Corso ECM.</p> <p>in caso di rinuncia al corso, poiché il bonifico è considerato conferma della prenotazione: fino a 21 giorni prima della data di inizio del corso il rimborso sarà totale detratte le spese di segreteria e bancarie; fino a 7 giorni prima la data d'inizio del corso comporterà la perdita del 30% della quota; oltre tale termine, invece, ci sarà la perdita della totalità dell'importo. È possibile provvedere a un' "autosostituzione"</p>			
Firma per accettazione _____			
Bonifico bancario da effettuarsi su: c/c intestato a Associazione Iperresto IBAN: IT95N0335901600100000101339			
Inviare copia sia del bonifico effettuato che della scheda di iscrizione via fax allo 0810112343 oppure via mail a corsiecm@ipertesto.org			

