

# CURE PALLIATIVE. DAL CURARE AL PRENDERSI CURA.

**TREVISO - 16-23-30 OTTOBRE 2015**

Sede: Hospice Casa dei gelsi - Via Fossaggera 4/c - Treviso

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

**SCADENZA ISCRIZIONI: 8 OTTOBRE 2015**

**Email: provider@advar.it - Fax: 0422 / 358.333**

DATI OBBLIGATORI PER TUTTI

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  M  F

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ II \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

e-mail (IN STAMPATELLO) \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_ Sede di lavoro \_\_\_\_\_

**RICHIESTA FATTURA:**  **SI**  **NO** - SE **SI** INDICARE I DATI DI FATTURAZIONE

AZIENDA / NOME: \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

**RICHIESTA CREDITI ECM:**  **SI**  **NO** - SE **SI** COMPILARE I SEGUENTI DATI OBBLIGATORI PER CREDITI ECM

Disciplina / specializzazione: \_\_\_\_\_

Profilo lavorativo attuale:  Dipendente del SSN  Convenzionato del SSN

Libero professionista in ambito sanitario  Altro (specificare): \_\_\_\_\_

Corrisponderò a mezzo bonifico bancario la quota di iscrizione di **Euro 80,00 + IVA 22%** se dovuta (totale Euro 97,60)

**Data** \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_

### INFORMATIVA EX ART.13 D.lgs.196/2003

La informiamo che, ai sensi del D.lgs 196\03, i dati da Lei forniti saranno custoditi e trattati in modo cartaceo ed elettronico per formalizzare la sua iscrizione ai corsi ECM (Educazione Continua in Medicina), così come disciplinato dal D.Lgs. 229/99. In ottemperanza a quanto previsto dallo stesso decreto i suoi dati saranno inoltre comunicati alla Commissione Regionale ECM e a COGENAS. Per tale motivo il conferimento dei suoi dati risulta essere requisito necessario per partecipare ai corsi ECM. Titolare del Trattamento è la Fondazione Amici dell'Associazione Advar Onlus con sede in Piazzale Pistoia 8, Treviso.

Accetto  Non accetto \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Previo suo consenso specifico i suoi dati potranno essere utilizzati per informarla sulle attività istituzionali dell'associazione Advar tramite l'invio della Rivista Advar Amici nonché la newsletter di Advar Onlus. Potranno inoltre essere trasmessi ad enti ed associazioni a noi collegate, unicamente per lo svolgimento di attività informative. Lei ha diritto, in qualsiasi momento di ottenere, a cura del Responsabile del trattamento, la cancellazione o la modifica inviando apposita istanza scritta al seguente indirizzo: info@advar.it

Accetto  Non accetto \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Segreteria Organizzativa  
**Hospice Casa dei gelsi**  
Via Fossaggera, 4/C  
31100 Treviso  
Cell. 334 698 6600  
provider@advar.it  
www.advar.it