

AUXILIUM IMPRESA SOCIALE
SOC. COOP. SOC.

Scheda iscrizione partecipanti
(7_5SIP138/0)

Scheda di iscrizione

Corso di formazione: EVENTO ECM 82-4583 ed. 1
La partecipazione all'evento assegna n° 50 crediti ECM

“Disturbi dello spettro autistico tra normalità e patologia”

Altamura, Centro Formazione Auxilium - Via Locorotondo, 47

| | | | | | |
|-----------------|-----------------|------------------|------------------|--------------|--------------|
| ven. 1 febbraio | ven. 8 febbraio | ven. 15 febbraio | ven. 22 febbraio | ven. 1 marzo | ven. 8 marzo |
| sab. 2 febbraio | sab. 9 febbraio | sab. 16 febbraio | sab. 23 febbraio | sab. 2 marzo | sab. 9 marzo |

Provider E.C.M.: Alicop Soc. Coop. Soc.; Via Ciccarella, 3/A – 70022 Altamura (Ba)

L'iscrizione dovrà pervenire tramite mail: ecm@mondoauxilium.it o fax: 0803148380 entro il 26.01.2019

Nome e Cognome del partecipante _____

Qualifica professionale _____

Ente di appartenenza _____ dipendente/consulente _____

Indirizzo partecipante (Città, Cap, Via,
civico) _____

Nata a _____ (_____) il _____

Telefono _____ Cellulare _____

e – mail _____

Codice Fiscale _____

- PARTECIPANTE ECM: Professione per cui si chiedono ECM _____
- PARTECIPANTE NON ECM
- ASSISTENTE SOCIALE CON CREDITI

QUOTA ISCRIZIONE

con crediti ECM: € 270.00

Assistenti Sociali: € 200.00

senza crediti ECM: € 180.00

Il corso sarà attivato al raggiungimento di un numero minimo di iscrizioni;

La segreteria organizzativa darà indicazioni circa l'attivazione del corso e le modalità di pagamento.

Segreteria organizzativa: Alicop Soc. Coop. Soc. Via Ciccarella, 3/A – 70022 Altamura (Ba)

tel/fax: 0803148380 e-mail: ecm@mondoauxilium.it

DATI DEL PARTECIPANTE: INFORMATIVA EX ART. 13 D.Lgs. n. 196/2003 AUXILIUM , titolare del trattamento, raccoglie presso di se e tratta, con modalità anche automatizzate, i dati personali il cui conferimento è facoltativo ma indispensabile per fornire i servizi indicati. I suddetti dati potranno essere comunicati a soggetti pubblici – in aderenza ad obblighi di legge – e a soggetti privati per trattamenti funzionali all'adempimento del contratto.

Data _____

Firma _____