|  |  |
| --- | --- |
| **proteoPROTEO BERGAMO**  PROmozione Tecnologie Esperienze Organizzazione **Provider ECM 1519** 24122 - Bergamo - Via Garibaldi 3. tel. 035.359122,  fax 035.19910054 - E-Mail posta@proteobg.it |  |

**“FIDUCIA, DIFFERENZA, DIFFIDENZA”**

Seriate, Studio dott.ssa Elena Pezzoli, Piazza Madonna delle Nevi 13

e/o modalità videoconferenza

ECM 344357 (32 ore formative, 50 crediti) Posti disponibili per professioni accreditate: 20

***Scheda d’iscrizione***

|  |  |
| --- | --- |
| (\* N.B.: obbligatorio per ECM) | |
| Cognome e Nome **(\*)** |  |
| Luogo e data di nascita **(\*)** |  |
| Codice fiscale **(\*)** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Qualifica, professione e disciplina **(\*)** | |  | | --- | | Medico chirurgo, disciplina:  □ Neuropsichiatria infantile; □ Psichiatria; □ Psicoterapia, □ Anestesia e rianimazione  Psicologo, disciplina:  □ Psicologia; □ Psicoterapia. □ Disciplina non accreditata (no ECM) | |
| **Rapporto di lavoro:** □ Dipendente □ Libero professionista □ Convenzionato (Medico Medicina Generale o Pediatra L.S.) | |
| recapito abitazione **(\*)**  (indirizzo, località, CAP) | ... |
| Tel. Cellulare - Telefono | |  |  | | --- | --- | |  |  | |
| **@*e-mail: (per spedizione attestato crediti ecm)*** |  |
| Pagamento  quota di iscrizione | Quota di partecipazione:  □ €. 150 IVA compresa (versamento anticipato)  Indicare se si desidera ricevere: □ Ricevuta  □ Fattura (comunicare tempestivamente a Proteo gli estremi per fatturazione elettronica)  Modalità Versamento, destinatario:  Associazione PROTEO BERGAMO - Via Garibaldi 3, 24122 Bergamo c.c. Banca INTESA SAN PAOLO Filiale di Milano, IBAN IT06S0306909606100000128696.  Causale bonifico “Corso 344357” e nome del partecipante, se diverso dall’autore del bonifico. |

**ATTENZIONE:**  
Inviare la presente scheda compilata al Provider PROTEO BERGAMO mail: [posta@proteobg.it](mailto:posta@proteobg.it)

**Informazioni per tutela privacy**NOTA: Proteo è un’associazione No Profit..In base al D.L.vo 460/97 può accettare contributi e finanziamenti come corrispettivo di prestazioni in attuazione delle finalità statutarie esclusivamente dai soci. Pertanto ai corsi organizzati da Proteo possono partecipare esclusivamente coloro che contestualmente vi aderiscono I dati personali richiesti sono necessari, sempre in base al D.L.vo 460/97, per la trascrizione nel libro dei soci. I dati personali saranno utilizzati soltanto per le finalità culturali previste dallo statuto.

Informativa ai sensi del Decreto Legislativo 30/6/03 n.°196 (”Codice in materia di protezione dei dati personali”)

La informiamo, ai sensi dell’art.13-della citata Legge, che i dati da Lei forniti potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata, e che Lei potrà esercitare i diritti previsti dall’art. 7 in relazione ai predetti trattamenti. Ricevuta l’informativa sull’utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell’art.23 consento al loro trattamento nella misura necessaria al perseguimento degli scopi statutari.

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_