



Via Roma, 270
89819 Monterosso Calabro
(VV)



DON MOTTOLA
MEDICAL CENTER

Scheda di iscrizione all'evento ECM

**“Processi Riabilitativi e Socio-Sanitari
per guadagnare in Salute
27/04/2024 – 14/09/ 2024**

DON MOTTOLA MEDICAL CENTER - DRAPIA

Cognome e nome: _____

Luogo di nascita _____ **Data di nascita:** _____

Codice fiscale: _____

Indirizzo: _____

CAP _____ **Città** _____ **Prov.** _____

PROFESSIONE

medico **infermiere** **fisioterapista** **educatore** **psicologo**

terapista occupazionale **logopedista** **assistente sociale**

Recapiti telefonici: **Abitazione** _____ **Numero cellulare:** _____ **FAX** _____

Indirizzo di posta elettronica: _____

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

Il corso si può prenotare anche telefonicamente, la scheda d'iscrizione deve essere inviata entro il settimo giorno dalla prenotazione telefonica e comunque non oltre il quindicesimo giorno antecedente l'inizio del corso utilizzando una delle seguenti modalità:

- 1 - tramite posta al seguente indirizzo: “ Villa delle Rose srl Via Roma 270 - 89819 Monterosso Calabro
- 2 - tramite **E-mail: info@donmottolamedicalcenter.it**
- 3 - direttamente presso il Don Mottola Medical Center di Villa delle Rose srl sito in sant'Angelo di Drapia

DURATA CORSO E CREDITI FORMATIVI:

il corso è articolato in cinque giornate (27/04/2024 –18/05/2024- 22/06/2024-27/07/2024- 14/09/ 2024) e prevede l'assegnazione di **50** punti ECM

MODALITÀ DI PAGAMENTO

La quota di iscrizione è fissata in Euro 100,00 da versare entro il 12.04.2024 con bonifico bancario a favore di: Villa delle rose srl presso Banca Monte dei Paschi di Siena filiale di Vibo Valentia :

COD. IBAN: IT 31 C 01030 42830 000063234621

Informativa - GDPR - Regolamento 2016/679 Dl.vo 196/03 codice in materia di protezione dei dati personali I suoi dati contenuti nella presente scheda sono necessari all'espletamento del corso. I dati saranno trattati dal personale Villa delle rose in forma cartacea, informatica e telematica. I dati saranno utilizzati esclusivamente per la finalità previste dalla normativa vigente in materia di formazione continua in medicina. Per esercitare tutti i diritti di cui all'art. 7 del Dl.vo N 196/2003 tra cui i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento, di opposizione al trattamento e di cancellazione potrà rivolgersi alla Casa Protetta Villa delle Rose srl- via roma 270 Monterosso calabro.

In merito alle condizioni di cui sopra si esprime il consenso **SI** **NO**

Si ricorda che il mancato consenso al trattamento dei dati forniti non consentirebbe l'adesione all'evento ed il conferimento dei punti ECM.

DATA

FIRMA

C.F./P. IVA
02921600793

C.C.I.A.A. VV
R.I. 02921600793
REA 163599

Aut. Regione Calabria
(Decreto regionale
6363/2022)

Azienda Certificata
ISO 9001:2015



Banca Monte dei Paschi di Siena
COD. IBAN
IT 31 C 01030 42830 000063234621

Azienda Convenzionata
SSR

Web Site
<https://www.donmottolamedicalcenter.it>

Tel.Monterosso C.
0963 325241 opz 1

Tel. Drapia
0963/1843019