

Data edizione	<input type="checkbox"/> ID EVENTO 2653 - 137287 EDIZIONE 1 DEL 11-13 settembre 2015
Titolo evento	Terza edizione del FESTIVAL DELLA DIETA MEDITERRANEA – MODELLO ALIMENTARE SOSTENIBILE PER IL PIANETA

Sede (CITTA' e LUOGO in cui si tiene l'evento)	Via Giacomo Strizzi
ALBERONA - Auditorium "Vincenzo D'Alterio"	n. _____ CAP 71031

Cognome	Nome
Nato a	Pr Stato II

CODICE FISCALE
----------------

RESIDENZA - CITTA'	PR	CAP
VIA	N.	
☎	☎CELL.	
✉ E MAIL		

PROFESSIONE	DISCIPLINA
-------------	------------

PROVINCIA DI LAVORO	<input type="checkbox"/> LIBERO PROFESSIONISTA <input type="checkbox"/> NON OCCUPATO	<input type="checkbox"/> DIPENDENTE STRUTTURA PUBBLICA <input type="checkbox"/> DIPENDENTE STRUTTURA PRIVATA
STRUTTURA DI LAVORO:		
ENTE DI APPARTENENZA:		

OPERATORE NON SOGGETTO AD OBBLIGHI ECM	<input type="checkbox"/> OSS <input type="checkbox"/> AMMINISTRATIVO	<input type="checkbox"/> STUDENTE <input type="checkbox"/> ALTRO (SPECIFICARE) _____
ASSOCIATO FIALS	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

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

*Il sottoscritto dichiara di conoscere e accettare le modalità di partecipazione all'evento ai fini del conseguimento dell'attestazione di partecipazione e dei crediti formativi assegnati allo stesso dalla Commissione nazionale ECM.  
Il sottoscritto dichiara pertanto di essere consapevole che la inosservanza delle regole e delle modalità di partecipazione comporterà l'esclusione incondizionata dal diritto a conseguire le attestazioni di partecipazione sopra riportate. L'iscrizione al corso prevede l'accettazione del trattamento dei dati in base al dlgs 196/03. Autorizzo altresì all'inserimento dei miei dati nella piattaforma FOCUSECM.  
La mancata partecipazione al corso senza preventiva comunicazione all'organizzatore comporterà la possibile esclusione della partecipazione ai corsi successivi.*

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