



Ricerca - Orientamento
Formazione - Lavoro

ECM 2018

Gruppi e comunicazione nei contesti socio-sanitari

Modulo di iscrizione al corso **ECM – Gruppi e comunicazione nei contesti socio-sanitari** | anno formativo 2018

| **Catania, 11 aprile 2018** |

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il ____/____/____,
residente a _____ prov. di _____ C.A.P. _____, via _____ n. _____,
codice fiscale _____, tel. _____, cell. _____, e-mail _____,
partita iva _____, domicilio (se diverso dalla residenza): città _____, via
_____, n. _____, tel. _____,

CHIEDE

l'iscrizione al corso **ECM – Gruppi e comunicazione nei contesti socio-sanitari**, organizzato dall'Associazione ERIS

DICHIARA DI

(barrare tutti le voci e, ove richiesto, completare il campo)

- Essere _____ [specificare la professione sanitaria];
- Aver consegnato la fotocopia di un documento di identità valido e del codice fiscale [obbligatorio];
- Essere a conoscenza che il costo del corso è di € 25,00 (quindici/00 euro) [obbligatorio];
- Sapere che la quota di iscrizione al corso NON è rimborsabile in caso di mancata partecipazione al corso [obbligatorio];
- Aver ricevuto tutte le informazioni relative ai requisiti di accesso, alle *modalità* organizzative e didattiche di svolgimento del corso, agli adempimenti reciproci da compiere nel rispetto della normativa regionale di riferimento [obbligatorio].

_____, li _____

Firma

Informativa e consenso ai sensi del D. Lgs. 196/2003 sulla *Tutela della persona ed altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali*. Il sottoscritto, nel trasmettere i propri dati all'Associazione ERIS acconsente al trattamento da parte della stessa e si dichiara inoltre, all'atto del conferimento dei dati, debitamente informato di quanto previsto dall'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, ivi compresi i diritti che in relazione al trattamento, al quale qui espressamente acconsente, gli derivano dall'art. 13 della medesima legge.

_____, li _____

Firma

ASSOCIAZIONE ERIS



Sede legale: via Salvatore Paola, 14/a - 95125 Catania | tel./fax: 095433940 | didattica.ct@erisformazione.it | amministrazione.ct@erisformazione.it
Associazione riconosciuta, iscrizione n° 293979 C.C.I.A.A. di Catania | CF: 97180200822 | info@pec.erisformazione.it | www.erisformazione.it

