



Scheda d'iscrizione da inviare al:
Provider ECM (n. 700) & Segreteria Organizzativa:



concerto srl

Calata San Marco, 13 80133 Napoli
tel. +39 081 19569195 fax +39 081 19030044
info@concertosrl.net www.concertosrl.net

14° CONGRESSO NAZIONALE AGE

**L'approccio multifaceted alla complessità della persona anziana ed il ruolo della geriatria territoriale:
Evidenze in un mondo che cambia**

I seguenti campi vanno compilati in modo leggibile in quanto necessari all'iscrizione e all'eventuale richiesta dei crediti formativi. I moduli poco leggibili o contenenti dati incompleti non verranno considerati e, di conseguenza, si declina ogni responsabilità per la mancata iscrizione.

Sono interessato/a ai crediti ECM: Sì No

Sponsorizzato da (nome Azienda): _____ Non sponsorizzato
Posizione: Dipendente Convenzionato Libero Professionista Privo di occupazione

Medico Chirurgo: specializzazione _____

Psicologo: Psicologia Psicoterapia
 Educatore Professionale Fisioterapista Infermiere Terapista occupazionale Assistente Sociale

Cognome _____ Nome _____ Luogo e data di nascita _____

Indirizzo _____ Città _____ CAP _____

E-mail _____ Tel _____ Cell _____

Codice Fiscale _____ Prov. e Num. Iscriz. Ordine _____

Intestazione fattura e partita IVA _____

<input type="checkbox"/> Quota iscrizione Medico	Euro 400,00 + IVA 22% (488,00)
<input type="checkbox"/> Quota iscrizione Specializzando	Euro 100,00 + IVA 22% (122,00)
<input type="checkbox"/> Lunch 10 maggio	Euro 30,00 + IVA 10% (33,00)
<input type="checkbox"/> Lunch 11 maggio	Euro 30,00 + IVA 10% (33,00)

Totale Euro _____

La quota di iscrizione dà diritto alla partecipazione ai lavori, ai crediti formativi ECM (soggetti al test di valutazione), al kit congressuale, al rilascio dell'attestato di partecipazione ed ECM, ai coffee break ove previsti.

N.B. Le iscrizioni si accettano fino al giorno 02/05/2018. Successivamente, potranno essere effettuate solo in sede di congresso, salvo disponibilità, con un supplemento di Euro 100,00 + IVA. Il congresso è a numero chiuso per quanto riguarda i crediti ECM, le iscrizioni saranno accettate, solo se accompagnate dal pagamento della relativa quota, in base all'ordine di arrivo. La Segreteria Organizzativa invierà e-mail di conferma o di mancata accettazione dell'iscrizione. La mancata partecipazione ai lavori, se non comunicata entro il 02/05/2018, non darà diritto alla restituzione della somma versata. I rimborsi saranno effettuati al netto di Euro 50,00, a titolo di rimborso spese sostenute.

I pagamenti potranno essere effettuati tramite:

- assegno bancario o circolare "non trasferibile" intestato a: **Concerto srl**

- bonifico bancario a favore di **Concerto srl** c/o: CREDEM – codice IBAN IT69I0303203400010000008406

La rimessa dovrà essere priva di oneri bancari per il beneficiario. Specificare nella causale del bonifico "14° Congresso Nazionale AGE", nome, cognome, qualifica ed inviare copia della reversale bancaria al numero di fax 08119030044 o via mail a info@concertosrl.net

Desideriamo informarLa che, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, l'Organizzatore procederà al trattamento dei dati da Lei forniti nel rispetto della normativa in materia di tutela del trattamento dei dati personali. Il conferimento dei dati, nonché il consenso al trattamento sono obbligatori; la mancata e/o incompleta compilazione dei moduli potrà determinare il non inserimento nelle pratiche ECM e, conseguentemente, la mancata attribuzione dei crediti. I dati saranno comunicati alla AGENAS ed al COGEAPS per il rilascio dei crediti ECM. In caso di iscrizioni sponsorizzate, gli stessi dati potranno essere inviati anche allo sponsor, per l'eventuale invio di altri materiali di aggiornamento, di informazione e per indagini statistiche, sempre comunque correlati al corso. Gli stessi dati potranno altresì essere utilizzati dall'organizzatore per l'eventuale invio di altri materiali di aggiornamento, di informazione e per indagini statistiche in ambito scientifico. In ogni caso i suoi dati, al di fuori delle ipotesi qui espressamente riportate, non saranno né diffusi, né trasferiti all'estero.

Ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. 196/2003 Lei ha diritto all'accesso, aggiornamento, cancellazione, opposizione al trattamento, rivolgendosi al responsabile del trattamento dei suoi dati. Titolare del trattamento è: Concerto srl – Calata San Marco, 13 – 80133 Napoli.

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei miei dati e firmando il presente modulo esprimo il consenso al loro trattamento.

Data _____

firma _____