

## SCHEDA D'ISCRIZIONE CORSO ECM:

### **CORSO FISIOTERAPIA SPORTIVA ANCONA 7-8 e 21-22 NOVEMBRE 2015**

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Cell \_\_\_\_\_

**E-mail** \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Disciplina \_\_\_\_\_

Studente  Libero Professionista  Dipendente  Struttura convenzionata

Se Libero Professionista Partita IVA: \_\_\_\_\_

**Per usufruire dell'iscrizione allo SPIF AR** si chiede di seguire le indicazioni riportate al link:

<http://www.spif.it/iscrizione-on-line.html> allegando il bonifico del corso, il titolo di studio e partita IVA se in possesso.

#### **Indirizzo professionale:**

Azienda \_\_\_\_\_

Reparto \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a autocertifica ai sensi e per gli effetti dell'art. 48, comma 25, del d. l. 269/2003, convertito in legge 25 novembre 2003, n. 326 di essere in possesso del titolo professionale dichiarato per l'acquisizione dei crediti ECM ed inoltre dichiara di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre il/la sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali ai fini ECM, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03 art. 7 e 13.

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

#### **PAGAMENTO QUOTA DI PARTECIPAZIONE:**

Tramite bonifico bancario intestato a SPIF Ufficio Formazione indicando Cognome e Nome del partecipante

**Banco Azzoaglio filiale di Alba: IBAN: IT62E034252250000000013112**

**PER ISCRITTI SPIF (in regola con il pagamento 2015 specificare n° tessera \_\_\_\_\_)**

MODALITA' DI ISCRIZIONE: le iscrizioni, che si consiglia preannunciare con e-mail o fax, dovranno essere confermate mediante **invio dell'apposita scheda con copia allegata della disposizione bancaria** e verranno accettate fino ad esaurimento dei posti facendo fede la prima comunicazione ricevuta. **email: vitielloancona@spif.it**

La partecipazione ai corsi è subordinata al pagamento anticipato delle quote previste.

In caso di annullamento comunicato alla Segreteria Organizzativa 30 giorni prima dalla data di inizio del corso, la quota versata sarà restituita con una decurtazione del 50%. Gli annullamenti comunicati dopo tale data non daranno diritto ad alcun rimborso