

MODULO DI ISCRIZIONE CONVEGNO
“DISABILITÀ E PERCORSI DI AUTONOMIA”

VENERDÌ 18 NOVEMBRE 2022

Si prega di compilare il presente modulo e inviare mezzo mail al seguente indirizzo:

convegno18novembre@libero.it

con oggetto: ISCRIZIONE CONVEGNO 18 NOVEMBRE 2022

L'iscrizione al convegno è richiesta a tutti i partecipanti

Nome _____ Cognome _____

Nato /a _____ il _____

Indirizzo: Via _____ Città _____ CAP _____

Provincia _____

email _____

Telefono _____ cell. _____

Dò il consenso al trattamento dei miei dati personali secondo la normativa vigente ai sensi del G.P.R. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali.

Data _____ Firma _____

INDICARE SE SI INTENDE FARE RICHIESTA DEI SEGUENTI CREDITI:

ECM

CFU

NOTE:

ACCREDITAMENTO ECM

I Crediti ECM assegnati all'evento sono 5. Per l'acquisizione dei crediti ECM sarà necessaria la rilevazione della presenza, che avverrà tramite firma di presenza e la partecipazione all'intera durata del Convegno.

ACCREDITAMENTO CFU

La richiesta dei CFU da assegnare all'evento è di 5 CFU. Per l'acquisizione dei CFU sarà necessaria la rilevazione della presenza, che avverrà tramite firma di presenza e la partecipazione all'intera durata del Convegno.

FIRMA