

SCHEDA DI ISCRIZIONE- EVENTO ID. 120-9392
LIBERTÀ INTERIORE : IL PERCORSO DELLO PSICOLOGO PENITENZIARIO
PALERMO 30/09/2023

Si prega di rinviare questa scheda di iscrizione via mail a: ecm@mediali.it oppure via fax allo 091-6797965
Per informazioni contattare la Segreteria Organizzativa dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 18.00

| | | | |
|-----------------------------|--|------------------------------|--|
| Nome | | Cognome | |
| Nato/a a | | Nazione | |
| Data di nascita | | Codice fiscale | |
| Residente a | | Provincia | |
| Via | | CAP | |
| Ente di appartenenza | | Professione sanitaria | |
| Tel. / cell. | | e.mail: | |

CHIEDE

A codesto Provider regionale MEDIALI IMPRESA SOCIALE srl l'iscrizione al "seminario dal titolo :

LIBERTÀ INTERIORE : IL PERCORSO DELLO PSICOLOGO PENITENZIARIO

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false dichiarazioni, sotto la propria responsabilità (art. 76 D.P.R. n. 445/2000)

DICHIARA

1. Di essere iscritto all'Albo/Ordine/Collegio di..... N.
2. Di essere Convenzionato Dipendente Libero professionista Privo di occupazione
3. Di partecipare al presente corso su invito di sponsor o enti professionali: SI NO
e se è SI quali:
4. Di richiedere l'attestato ECM (previo superamento del Test di valutazione finale) SI NO

| | |
|------------------------|--|
| Ragione sociale | |
| Codice fiscale | |
| Partita IVA | |
| Indirizzo | |

A completamento dell'iscrizione al corso ECM, si allega alla presente:

-Copia del bonifico bancario quale quota di iscrizione al corso in favore di **MEDIALI IMPRESA SOCIALE srl, BANCA INTESA SAN PAOLO s.p.a. IBAN: n. IT23C0306909606100000146735** causale: **LIBERTÀ INTERIORE** più cognome e nome del partecipante

- € 35,00 per gli Psicologi, educatori professionali,
- € 20,00 per gli studenti di Scienze psicologiche e scienze dell'educazione

Il corso è rivolto a **20 partecipanti con diritto ai crediti ECM**, l'iscrizione è obbligatoria fino ad esaurimento dei posti disponibili e deve essere effettuata compilando la scheda di iscrizione entro e non oltre il **28/09/2023**;

L'iscrizione dà diritto alla partecipazione dei lavori scientifici e all'attestato di partecipazione al corso ed in fine all'attestato con i crediti definitivi (previo superamento del test finale ECM)

Ai sensi del D. Lgs 30 giugno 2003 n. 196 autorizzo la Mediali Impresa Sociale srl al trattamento dei miei dati personali

Data/...../.....

Firma del partecipante _____

Mediali Impresa Sociale S.r.l.

P.I. 05610120825

R.E.A. 265700

sito web: www.mediali.it

rev. 01 del 07/07/2016

Sede legale:

via Castellana n. 110 90135 Palermo

Email: mediali@pec.it

Segreteria Organizzativa:

via Castellana 110 - 90135 - Palermo

tel 091 5089330

Email: ecm@mediali.it