CORSO BLS-D

MODULO DI ISCRIZIONE

COGNOME_____NOME_____
LUOGO DI NASCITA_____ DATA DI NASCITA_____
RESIDENTE IN_____
CITTÀ_____C.A.P._____
RECAPITI TELEFONICI_____
E-MAIL_____
CODICE FISCALE_____
TITOLO DI STUDIO_____
PROFESSIONE_____
AZIENDA O ENTE DI APPARTENENZA_____

DATI PER LA FATTURAZIONE:
INTESTAZIONE_____
INDIRIZZO_____
CITTÀ_____C.A.P._____
PARTITA IVA E/O CODICE FISCALE_____

MODALITÀ DI PAGAMENTO:
Il versamento della quota di iscrizione di **€ 120,00**, IVA 22% esclusa (totale **€ 146,40)**, sarà effettuato **almeno dieci giorni prima dell'inizio del corso** tramite bonifico bancario intestato a LA FELUCA SRL, Via G. Tagliavia, 3 - 89127 Reggio Calabria, IBAN IT89J0101016399100000004729, causale "corso BLSDb". **Solo al ricevimento della quota di iscrizione, la prenotazione sarà ufficialmente formalizzata. La mancata presentazione del discente nel giorno e l'orario prestabilito per lo svolgimento del corso non dà diritto ad alcun rimborso della quota di iscrizione.**

Cancellazioni e variazioni: il Centro didattico Feluca Learn si riserva la facoltà di modificare la data di inizio e di termine corso oppure di rinviare o annullare i corsi programmati dandone tempestivo (fino a 5 giorni lavorativi prima della data stabilita) avviso ai partecipanti.

Data_____ Firma del partecipante_____

Ai sensi della legge 196/2003: Ai sensi del Dlgs 196/2003 e successive modificazioni, informiamo i partecipanti in merito al trattamento dei dati personali riportati sulla presente scheda circa la necessità di destinare a terzi tali dati (agenzia di spedizione e di organizzazione congressuale di nostro riferimento, aziende, associazioni o altri soggetti che collaborano per l'organizzazione di questo evento congressuale) il mancato consenso del trattamento dei dati personali compromette tale adempimento. Il titolare del trattamento dei dati è FEST - Via Monfalcone, 6 I - 10136 Torino, nella persona del Responsabile al trattamento dati nonché Responsabile alla formazione . Il trattamento è effettuato anche con mezzi informatici ed i dati sono conservati presso gli uffici del FEST, che ha attuato le misure minime di sicurezza previste dalla legge stessa. Il firmatario autorizza FEST al trattamento dei dati indicati. In particolare dà atto di avere esattamente soppesato i contenuti dell'art. 13 del Dlgs 196/2003 e successive modificazioni e delle finalità e modalità di trattamento cui sono destinati i dati e quant'altro previsto nella norma richiamata. Il firmatario autorizza inoltre FEST all'utilizzo dei dati stessi per i fini ECM, tra cui la pubblicazione dei curricula dei docenti e dei responsabili scientifici nella Banca Dati del sito ECM, accessibile a tutti gli utenti, e la trasmissione alla Commissione Nazionale per la formazione Continua di tutti i dati necessari per la compilazione del modulo "elenco e recapiti dei partecipanti" e per i relativi retraining negli anni futuri. Il firmatario può chiedere a FEST la visione, la correzione e la cancellazione dei propri dati ai sensi della citata Legge.

Data_____ Firma del partecipante_____

Certificate Number 5907

FORMAZIONE EMERGENZA SANITARIA TORINO
Sede Legale/Operativa: I - 10091 Alpignano (To) Via Fornace, 49 Tel +39 011 99.435.57 - +39 011 9546676 - +39 334 6589906 Fax +39 178.22 166.42 C.F. PZZLRA76S62E632N Partita IVA n. 09259360015 C.C.I.A.A. – REA N. 1039754 E.C.M. n. 11008/12229 IRC n. 135/02 AiFOS n. A146 Coordinate Bancarie: IW Bank Sede di Milano FEST di Laura POZZI - IT 18 V 03165 01600 000110187442
www.festitalia.eu fest@festitalia.eu

SEDE REGIONALE FEST CALABRIA: LA FELUCA SRL - VIA G. TAGLIAVIA, 3 89127 REGGIO CALABRIA - TEL. 0965.810340 - FAX 0965.1879818 - katia.lafeluca@gmail.com - www.blsd.info