**MODULO DI PRE-ISCRIZIONE**

***LE ALGIE DEL RACHIDE: PROFESSIONISTI A CONFRONTO***

25 Maggio 2017

*Ordine dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri di Cosenza Via Suor Elena Aiello, 23 Cosenza*

**Dati Personali obbligatori per la pratica E.C.M.** (si prega di scrivere stampatello)

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Cod.Fisc. [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Professione **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Disciplina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscrizione Ordine N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Libero Professionista[ ] Dipendente[ ] Convenzionato[ ] Senza Occupazione[ ]

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

Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il corso, cod. ECM 188859, è accreditato per **MEDICI CHIRURGHI** (tutte le specializzazioni), ***) INFERMIERI, TECNICI SANITARI DI RADIOLOGIA MEDICA, ODONTOIATRI, TERAPISTI DELLA NEURO E PSICOMOTRICITÀ DELL'ETÀ EVOLUTIVA e FISIOTERAPISTI*** per un numero massimo di 100 partecipanti. L’iscrizione è gratuita e dà diritto all’accesso ai lavori scientifici, kit congressuale, colazione di lavoro e attestato ECM.

La consegna dell’attestato ECM è subordinata all’effettiva partecipazione all’intero programma formativo ed al superamento della verifica dell’apprendimento.

Si prega di inviare il presente modulo, compilato e sottoscritto, via fax allo **0984.830987** oppure via posta elettronica a *info@jbprof.com*

La preiscrizione dovrà essere confermata, pena l’esclusione, attraverso la registrazione presso la segreteria J&B disponibile in sede congressuale, entro e non oltre le ore 9:00. L’accesso al corso sarà stabilito secondo l’ordine cronologico di registrazione.

**Privacy**

In base al D.Lgs. 196/2003 autorizzo il trattamento dei miei dati personali. Le informazioni fornite verranno trattate per finalità di gestione amministrativa dei corsi (contabilità, logistica, formazione elenchi). I dati potranno essere utilizzati per la creazione di un archivio ai fini dell’invio (via e-mail, fax o a mezzo posta) di proposte per corsi ed iniziative di studio future. Potrete accedere alle informazioni in nostro possesso ed esercitare i diritti di cui all’art. 13 della legge (accesso, correzione, cancellazione, opposizione al trattamento, ecc.) inviando una richiesta scritta al titolare del trattamento.Qualora non desideri la diffusione dei dati personali (nome, qualifica e azienda) agli altri partecipanti al corso, barri la casella riportata qui a fianco [ ] Qualora non desideri ricevere ulteriori informazioni, barri la casella riportata qui a fianco [ ]

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

**J&B S.r.l. Via Piemonte 12 - 87036 RENDE - Tel. 0984.837852 - Fax. 0984.830987 *www.jbprof.com***