

# SCHEDA D'ISCRIZIONE Corsi FAD

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

\*Indirizzo \_\_\_\_\_ \*CAP \_\_\_\_\_

\*Città \_\_\_\_\_ \*Prov. \_\_\_\_\_

\*Tel \_\_\_\_\_ \*Email \_\_\_\_\_

\*C.F. \_\_\_\_\_ \*Luogo e Data di Nascita \_\_\_\_\_

\*Qualifica \_\_\_\_\_ \*Az. Osp /Ente \_\_\_\_\_

\*Professione: \_\_\_\_\_

\*Disciplina: \_\_\_\_\_

\*Inquadramento professionale: Libero Professionista ☐ Dipendente ☐ Convenzionato ☐

**2 Corsi FAD a 60,00€ più Iva (22%) invece di 360,00€ più Iva (22%)**

**1 Corso FAD a 40,00€ più Iva (22%) invece di 180,00€ più Iva (22%)**

Indica il/i corso/corsi che si vuole iscrivere dal 23 al 30 Agosto 2019:

☐ **Guida alla corretta gestione del paziente portatore di protesi oculare:**  
Patologia medica e chirurgica e trattamento norme di erogazione ASL e INAIL  
20 Crediti ECM per Oculisti ed Ortottisti - Online fino al 10 Settembre 2019

☐ **Disfunzione meibomiana e chirurgia oculare:**  
Prevenire le complicazioni trattando il paziente pre e post intervento  
25 Crediti ECM per Oculisti - Online fino al 10 Settembre 2019

**Coordinate Bancarie:** Conto intestato a Formazione ed Eventi srl  
Unicredit Banca di Roma - IBAN : IT 88 F 02008 05030 000401320851

**Indicare nella causale del bonifico: Cognome e Nome dell'iscritto, e la dicitura "Corsi FAD"**

## Dati per la fatturazione:

Intestare a: \_\_\_\_\_

P.IVA e/o Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Codice Univoco (solo per i possessori di partita IVA): \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

**N. B. Compilare il modulo in tutti i campi e mandare via fax insieme alla copia del bonifico al nr:  
06 87 192 213 o via email all'indirizzo: [eventi@formazioneeventisrl.it](mailto:eventi@formazioneeventisrl.it)**

**Le credenziali d'accesso saranno inviate per email entro 10 giorni lavorativi  
dal ricevimento di questa scheda.**

**\*\*Trattamento dei dati personali ai sensi del "Regolamento UE 2016/679"**

☐  
Accetto

☐  
Non Accetto

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