



Scheda di Iscrizione Evento ECM

Da compilare e spedire ad segreteria@anasitalia.org

Inviare **compilata in stampatello** CONGIUNTAMENTE CON LA COPIA DEL VERSAMENTO EFFETTUATO

Cognome _____

Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Indirizzo _____

Cap. _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____

Professione _____

Disciplina _____

Email _____ Codice Fiscale _____

Tipologia di rapporto di lavoro dipendente convenzionato Libero professionista privo di occupazione

Ente di appartenenza _____

Ordine/Associazione _____

Di _____ N. _____ Del _____

MODALITÀ DI ISCRIZIONE:

Accedere al sito www.anasitalia.org. Compilare la scheda di iscrizione scaricabile dal sito stesso, versare l'intera cifra sul C/C intestato a: A.N.A.S. Nazionale, IBAN: IT39W0200804636000300447622, Causale: Corso ECM 3949 del 20/05/2017 e cognome e nome del corsista, ed inviare il tutto a segreteria@anasitalia.org. Le iscrizioni saranno accettate in ordine di arrivo cronologico e se in regola con il pagamento e verranno chiuse al raggiungimento del numero massimo di iscritti.

Per eventuali informazioni contattare il seguente numero di telefono: 3298358997

TITOLO	PERIODO	NR. ORE	N. PARTECIPANTI	COSTO	LUOGO
ENDOCRINOPATIE IN GINECOLOGIA E OSTETRICIA	20/05/2017	8	100	€ 40,00	Castello Graffeo - Partanna

Autorizzo il trattamento dei dati personali secondo quanto disposto dalla legge 196/03.

Data _____ Firma _____

Sede legale:

Via Veronica Gambara 6 • 90135 • Palermo
Tel. 091 8431663/Fax 0918430624 • info@anasitalia.org
www.anasitalia.org • P.Iva/C.F. 05662920825

Iscritta con D.D.G. n. 174/S2/TUR all'Albo Regionale del Turismo Sociale della Regione Siciliana nella GURS n.24 del 30/5/2008
Ente di Formazione Professionale - Decreto Accreditamento Regione Sicilia Assessorato Formazione D.D.G. 57 del 17/01/2008
Accreditata per l'Alta Formazione Interregionale in Sicilia, Basilicata, Friuli Venezia Giulia, Lazio, Veneto ed Emilia Romagna
Iscritta all'Albo Unico della Regione Sicilia per svolgere formazione per il rilascio della qualifica OSS avente validità sul territorio nazionale
Iscritta All'Albo Regione Sicilia Provider ECM N. 15
Iscritta all'Albo Regione Sicilia per l'assistenza domiciliare agli anziani L. N. 22/86 art. 26 comma 3° al n. 3262
Iscritta al Registro Regionale delle associazioni di solidarietà familiare L.R. N. 10 art. 10 al n. 131
Ente di Formazione Continua - Decreto Accreditamento Fondoprofessionisti CDA del 30/09/2010
Iscritta al Registro delle Persone Giuridiche Private N. 575
Iscritta al Registro del MIBAC al N. 4639 - Ministero per i Beni e le Attività Culturali
Iscritta al Registro Provinciale di Palermo del terzo settore Num. 075
Iscritta all'Albo della Protezione Civile Regione Sicilia accreditamento N. 1157