

CORSO

LA RIABILITAZIONE NEUROCOGNITIVA SECONDO IL METODO PERFETTI

» È stato richiesto l'accreditamento dei crediti formativi per Medici e Fisioterapisti. Per ottenere l'attestato di partecipazione all'evento è necessario il 90% di frequenza ai lavori scientifici. Per ottenere i crediti formativi ECM è necessario il raggiungimento di almeno il 75% delle risposte esatte del questionario di apprendimento.

SCHEMA DI ISCRIZIONE

Da compilare in stampatello e inviare alla Segreteria Organizzativa della Horizon Service via e-mail all'indirizzo **ECMinfo@horizonservice.it** oppure via fax al numero **0864 33490** entro il 25 settembre 2019 alle ore 12:00 (i campi con l'asterisco sono obbligatori).

Il Corso è a numero chiuso, sono ammessi n° 30 partecipanti.

Nome*:	Cognome*:
Data di Nascita*:	Luogo di Nascita*:
Codice Fiscale*:	Indirizzo*:
Città*:	Prov.*:
Tel.*:	Fax:
Email*:	
Professione*:	Specializzazione*:
Ente:	

DATI PER IL RILASCIO DELLA FATTURA (compilare gli spazi solo se richiesto)

Persona Fisica / Ente:

Ragione Sociale:

Indirizzo:

P.I. o C.F.:

CONSENSO INFORMATO

Il sottoscritto in qualità di soggetto interessato dal trattamento dei dati personali ex art. 3 Reg. UE 2016/679, dichiara di aver ricevuto da parte del Titolare del Trattamento di Horizon Service Soc. Coop. Soc., l'informativa ex artt. 13-14 Reg. UE 2016/679, inerente il trattamento dei propri dati personali per le finalità indicate nell'informativa medesima e, pertanto, esprime il proprio consenso nega il proprio consenso per le finalità legate al servizio di ECM ACCÆSSE HORIZON SERVICE.

Per maggiori informazioni si può visitare: www.horizonservice.it/download/privacy

Data:

Firma:

QUOTE DI ISCRIZIONE

- generica: euro 280,00 (IVA inclusa)
- riservata ai lavoratori Horizon Service: euro 250,00 (IVA inclusa)

Gli Enti Pubblici che desiderino richiedere l'esenzione dell'IVA sul pagamento della quota d'iscrizione dei loro dipendenti, sono tenuti a farne richiesta inviando, contestualmente alla scheda di iscrizione, la documentazione che attesti la loro esenzione secondo la normativa vigente.

Il pagamento della quota può essere effettuato tramite bonifico bancario intestato a Horizon Service Società Cooperativa Sociale, specificando la causale: "La riabilitazione neurocognitiva", a BANCA DEL FUCINO - Sede di Sulmona - IBAN: **IT84 W031 2440 8000 0000 0005 857** - BIC: **BAFUITRRXXX**

Si prega di allegare alla scheda di iscrizione copia dell'avvenuto bonifico.

RINUNCIA AL CORSO

In caso di disdetta, la comunicazione deve avvenire via fax oppure e.mail entro il 25 settembre 2019 alle ore 12:00. In caso di disdetta verrà trattenuto il 25% della quota di iscrizione già versata.

La Segreteria Organizzativa si riserva di non attivare il Corso qualora non sia raggiunto il numero minimo di partecipanti previsto. Il rimborso sarà effettuato tramite bonifico bancario.