**MODULO ISCRIZIONE CORSO:**

**DIRITTI, DOVERI E RESPONSABILITÀ DEI PROFESSIONISTI SANITARI 2025.**

**ID 437495 - FAD 2025 - 50 crediti ECM**

**DATI ANAGRAFICI**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- NATO/A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL GIORNO \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RESIDENTE IN VIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, N\_\_\_\_\_\_

NEL COMUNE DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RECAPITO TELEFONICO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INDIRIZZO MAIL (NO PEC)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TITOLO DI LAUREA IN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi dell’art.21 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. del 28/12/2000 N. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all’art. 75 del D.P.R. del 28/12/2000 N. 445; ai sensi e per gli effetti dell’art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità.

**DICHIARA**

di essere regolarmente iscritto per il **2025** presso l’ordine **OFI UMBRIA** e

**CHIEDE**

di essere ammesso al corso in oggetto usufruendo della scontistica riservata all’ordine:

|  |
| --- |
| **Costo singola quota al pubblico: € 39,00** |
| **Sconto riservato agli iscritti OFI Umbria: - 50% :**  **€ 19,50 cadauno** |

**Come iscriversi?**

**1.** Il pagamento di **19,50** euro è richiesto a mezzo di bonifico bancario alle seguenti coordinate:

Banca: **POSTE ITALIANE SPA**

Intestazione: **MOTUS ANIMI SAS**

IBAN: **IT79Y0760116000001010836847**

N. C/C POSTALE**: 001010836847**

Causale: [**OFI UMBRIA “DIRITTI E DOVERI” + NOME E COGNOME**]

2. **ATTENZIONE**: Dopo aver effettuato il bonifico, inviare questo modulo compilato in ogni sua parte con dati anagrafici completi + distinta di bonifico effettuato a: [tutor@motusanimi.com](mailto:tutor@motusanimi.com)

Dopo l’invio della email, la nostra assistenza invierà le credenziali per accedere al corso ECM FAD.

CONSENSO PRIVACY I dati personali vengono trattati, nell'ambito della banca dati di MOTUS ANIMI SAS nel rispetto di quanto stabilito dal Decreto Legislativo n.196/03 e dal nuovo Regolamento UE 2016/679 sulla tutela dei dati personali. I dati possono essere comunicati o diffusi a terzi per gli adempimenti previsti dal servizio in oggetto e per essi si potrà richiedere in qualsiasi momento la cancellazione.

**Luogo e Data Firma Leggibile**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**