



Manifestazione di interesse alla partecipazione

al 2° CONGRESSO NAZIONALE FNOFI (Roma, 18-19 Ottobre 2024)

a venetosettentrionale.ofi@pec.fnofi.it

Il /la sottoscritt_ (cognome e nome) _____

nato/a a _____ il _____

Tel. _____ e-mail _____

Iscritto all'ordine dal _____ con la tessera numero _____

MANIFESTA

l'interesse a partecipare al 2° Congresso Nazionale FNOFI che si svolgerà a Roma dal 18 al 19 Ottobre 2024, usufruendo della quota di iscrizione messa a disposizione dall'Ordine Interprovinciale della professione sanitaria di Fisioterapista di BELLUNO, TREVISO, VICENZA, VERONA come deliberato in data 29/08/2024.

DICHIARA

in conformità alle disposizioni degli artt. 46-47 D.P.R. 28.12.2000, n.445 consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, così come stabilito dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

- di essere in regola con i pagamenti della Tassa d'Iscrizione Annuale 2022, 2023 e 2024
- di essere a conoscenza che le spese di viaggio, alloggio e vitto sono a carico del partecipante
- di presenziare al Congresso nei giorni indicati, salvo disdetta che deve pervenire per iscritto alla segreteria dell'OFI (venetosettentrionale.ofi@pec.fnofi.it) almeno 15 giorni prima dell'inizio del Congresso
- di rimborsare interamente la quota di iscrizione al Congresso all'Ordine interprovinciale BELLUNO, TREVISO, VICENZA, VERONA in caso di mancata partecipazione e mancato invio di disdetta nei termini sopra indicati (salvo comprovati e gravi motivi)



- di rimborsare interamente la quota di iscrizione al Congresso all'Ordine interprovinciale BELLUNO, TREVISO, VICENZA, VERONA in caso di assenza anche parziale dalle attività congressuali (salvo comprovati gravi motivi)
- di accettare tutte le clausole contenute nell'avviso della manifestazione di interesse;
- di inviare copia dell'attestato di partecipazione al Congresso in formato PDF alla casella di posta elettronica venetosestentrionale.ofi@pec.fnofi.it entro il 31/10/2024.

Data _____

Firma _____

Allega: Copia documento di riconoscimento.