

# SCHEDA D'ISCRIZIONE

TITOLO INIZIATIVA FORMATIVA \_\_\_\_\_

DATA EDIZIONE \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

DATA E LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_

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

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_

CELL. \_\_\_\_\_

INDIRIZZO E-MAIL \_\_\_\_\_

ENTE O DITTA DI APPARTENENZA: \_\_\_\_\_

QUALIFICA \_\_\_\_\_

LA FATTURA DOVRA' ESSERE INTESATA A (da compilare sempre):

Cognome Nome/Ente \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città/Prov. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Da Inviare a: \_\_\_\_\_

- La scheda di iscrizione dovrà pervenire al seguente indirizzo di posta elettronica : [formazione.esterni@asf.toscana.it](mailto:formazione.esterni@asf.toscana.it)
- A breve riceverete una conferma circa la disponibilità di posti per il corso prescelto.
- Immediatamente dopo dovrete provvedere al versamento della quota di iscrizione, a mezzo bonifico bancario, sul conto corrente **72/00 – Banca CR Firenze spa – IBAN IT19D0616002832000000072C00 intestato a USL 10 CONVEGNO/CORSI FORMAZIONE** indicando come causale del versamento il titolo del corso.
- La ricevuta del pagamento dovrà essere inviata a mezzo fax, almeno una settimana prima dell'inizio del corso, al seguente numero : 055/2758420 ed ha valore di conferma dell'avvenuta iscrizione.

**RINUNCE** L'eventuale rinuncia all'iscrizione, dovrà essere comunicata telefonicamente alla segreteria organizzativa oppure mediante mail a [formazione.esterni@asf.toscana.it](mailto:formazione.esterni@asf.toscana.it) almeno 7 giorni prima della data di inizio dell'evento formativo, in caso contrario l'importo della quota sarà fatturato per intero, mentre l'importo versato non sarà rimborsato.

**CONDIZIONI PER L'ATTIVAZIONE DEL CORSO:** Il corso verrà effettuato solo al raggiungimento di un numero minimo di iscritti pari al 70% dei partecipanti previsti.

Il trattamento dei dati personali conferiti viene effettuato nel rispetto di quanto stabilito dal **D.Lgs. 196/2003 (Codice Privacy)** e successive modificazioni ed integrazioni, per le finalità delle iniziative in corso e/o al fine di aggiornare i partecipanti rispetto a successive iniziative di formazione promosse dall'Azienda. I dati trattati possono essere comunicati al Ministero della Salute e/o alla Regione Toscana per le finalità relative all'assegnazione dei crediti formativi.

In relazione agli stessi dati, ciascun partecipante è titolare dei diritti di cui all'**art. 7 del richiamato D.Lgs. 196/2003** in base al quale l'interessato ha il diritto di conoscere i dati personali oggetto di trattamento, di ottenere l'aggiornamento e/o la rettifica dei dati che lo riguardano, di ottenere la cancellazione o la trasformazione in forma anonima dei dati trattati in violazione della normativa, nonché il diritto di opporsi in tutto o in parte per motivi legittimi al trattamento dei dati che lo riguardano.

Cod. n. \_\_\_\_\_

Costo € \_\_\_\_\_  
(più IVA 20%)

#### ATTENZIONE

Questo modulo può essere compilato direttamente in pdf.

Una volta terminato, salvatelo sul vostro pc e inviatelo in allegato a [formazione.esterni@asf.toscana.it](mailto:formazione.esterni@asf.toscana.it)

Per favore, indichi come è venuto a conoscenza di questo corso:

sito internet

catalogo corsi

newsletter

altro



#### S.S. Formazione

Pizza S.Maria Nuova, 1  
50122 Firenze

#### Segreteria

#### Organizzativa

Elena Gufoni

Tel. 055/2758418

Fax 055/2758420