

DA INOLTARE ALLA SEGRETERIA ORGANIZZATIVA DEL CORSO
Si chiede cortesemente di compilare la scheda in stampatello;
si rammenta che la mancata o errata compilazione può comportare la perdita dei crediti ECM

■ **INIZIATIVA FORMATIVA:**

Titolo	ONDE D'URTO FOCALI E RADIALE: UP TO DATE IN PATOLOGIA MUSCOLOSCHIELETRICA SEDE DEL CORSO : RIGENERA CARE VIA CARLO MARENCO 32 TORINO				
Codice	<input type="text"/>	Ediz.	<input type="text"/>	Data/e	TORINO, SABATO 11 APRILE DOMENICA 12 APRILE 2026

■ **DATI ANAGRAFICO-FISCALI:**

Cognome	<input type="text"/>							
Nome	<input type="text"/>							
Nato/a a	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>	Il	<input type="text"/>	Sesso	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
Residente in	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>					
Via/Corso/Piazza	<input type="text"/>	N°	<input type="text"/>	- c.a.p.	<input type="text"/>			
Telefono	<input type="text"/>	Cell.	<input type="text"/>		Tel. ufficio	<input type="text"/>		
E-mail	<input type="text"/>							
Codice Fiscale	<input type="text"/>							
Domicilio <small>(solo se diverso residenza)</small>	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>					
Via/Corso	<input type="text"/>	N°	<input type="text"/>	c.a.p.	<input type="text"/>			

■ **DATI POSIZIONE PROFESSIONALE:**

Professione (ECM/non ECM/altro)	<input type="text"/>
Disciplina (se professione ECM)	<input type="text"/>
Azienda di provenienza	<input type="text"/>

DATA	<input type="text"/>	FIRMA DELL'INTERESSATO	<input type="text"/>
------	----------------------	------------------------	----------------------

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D. LGS. N.196/2003 E DEL REGOLAMENTO UE N. 679/2016

Il/la sottoscritto/a _____, presa visione dell'INFORMATIVA PRIVACY SS FPA

autorizza / non autorizza

il trattamento dei dati personali al fine esclusivo di consentire la gestione amministrativa e contabile nell'ambito dell'attività di formazione accreditata ECM e non accreditata, realizzata da BelCo di Torino

DATA	<input type="text"/>	FIRMA DELL'INTERESSATO	<input type="text"/>
------	----------------------	------------------------	----------------------