

## FORM ISCRIZIONE

### Gestione del conflitto nell'ambiente di lavoro

Abbasanta – Country Hotel “Su Baione” – 9 giugno 2018

Rif. ECM 1579-229799



Compilare ed inviare a  
SEGRETERIA NAZIONALE  
VIALE PASTEUR 65, ROMA  
tel 06 37518937 - fax 06 37518941  
segreteria@comsurgery.it

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Istituto / Ospedale / Università \_\_\_\_\_

Indirizzo residenza \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ Tel. / Fax. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_ Disciplina \_\_\_\_\_

Ordine/Collegio/Associazione \_\_\_\_\_ Numero iscrizione \_\_\_\_\_

Inquadramento professionale (libero professionista/dipendente/convenzionato/privo di occupazione) \_\_\_\_\_

#### QUOTA E MODALITA' DI PARTECIPAZIONE

- |  |                                 |
|--|---------------------------------|
| <input type="radio"/> <b>SOCIO ACOI</b> (in regola posizione associativa 2018)     | QUOTA GRATUITA                  |
| <input type="radio"/> <b>NON SOCIO / SOCIO NON IN REGOLA POSIZIONE ASSOCIATIVA</b> | QUOTA € 180,00 (compresa IVA)   |
| <input type="radio"/> <b>SPECIALIZZANDO</b>  | QUOTA 50€ (compresa IVA)        |
| <input type="radio"/> <b>INFERMIERE</b>  | GRATUITO (10 posti disponibili) |

#### PAGAMENTO (entro 31 maggio 2018)

Carta di credito / Accreditare la cifra di € \_\_\_\_\_  Visa  Mastercard  Carta Sì

Carta di credito n. \_\_\_\_\_ Data di scadenza \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Intestatario \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Bonifico Bancario** € \_\_\_\_\_

Beneficiario: "A.C.O.I." Banca: Unicredit Banca IBAN code: IT47E0200805007000400733198

Il sottoscritto ai sensi della DLg. 196/03 dichiara di autorizzare la il provider al trattamento dei dati secondo quanto previsto dalla normativa che regola la formazione facente parte del protocollo ECM, e l'invio in futuro di annunci e comunicazioni inerenti a convegni / congressi.

Firma \_\_\_\_\_