

SCHEDA ISCRIZIONE

**MASTER BREVE DI APPROFONDIMENTO: “Dieta chetogenica:
basi teoriche, modelli, applicazioni terapeutiche e limiti di utilizzo”**

16 Novembre 2019 - Milano

Numero massimo di partecipanti, salvo indicazioni da parte di Nutrifor srl, : **30**. In caso di richieste in numero maggiore verrà formata una graduatoria tra gli aspiranti. La graduatoria degli ammessi verrà formata tenendo conto della data e dell’ora di ricevimento della domanda di iscrizione completa della copia della ricevuta del versamento della quota di iscrizione e del documento d’identità del richiedente.

DATI DEL PARTECIPANTE

(Si prega di scrivere in stampatello)

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in (Via/Piazza) _____ CAP _____

Città _____ Prov. _____ E-mail _____

Tel. _____ Fax _____ Cell. _____

C.F. /P.IVA _____ Titolo di studio _____

Qualifica professionale: _____

Interessato all’acquisizione crediti ECM: SI ___; NO __. Num. di iscrizione all’Albo* _____

** Il Master è in fase di Accredimento presso il Ministero per le seguenti figure professionali: Medico, Biologo, Farmacista e Dietista; se si richiede l’eventuale acquisizione dei crediti ECM e’ onere del partecipante comunicare i dati necessari ai fini dell’ottenimento dei Crediti ECM in particolare il Num. Di Iscrizione all’Albo. Compete al singolo Albo professionale di appartenenza ed al Ministero della Salute la valutazione dei Crediti ECM – per il rilascio degli eventuali crediti ECM il professionista dovrà aver maturato la frequenza di almeno il 90% delle ore totali del Master.*

Identificato a mezzo del seguente documento d’identità (allegato in copia) - tipologia, numero, soggetto che ha rilasciato il documento e data di scadenza:-

La presente richiesta di iscrizione verrà accolta fino al raggiungimento del numero massimo di iscritti previsto all’atto dell’attivazione del Master Breve. Con la sottoscrizione della presente dichiaro di conoscere ed accettare integralmente le condizioni di svolgimento del Master Breve indicate nella presente scheda e nel Regolamento pubblicato sul sito www.nutrifor.it.

Data _____ Firma _____

Formazione in Nutrizione S.r.l.
Via Costantino Morin, 45 - 00195 - Roma
P. Iva 10792071002 C. F. 97554660585

- La quota di partecipazione al Master Breve (della durata di 1 giornata formativa) è di € 300,00 + IVA di legge.

Per chi si iscrive entro il 16 Ottobre 2019, la quota di partecipazione è di € 250,00 + IVA di legge

Non sono previsti sconti per iscrizioni successive!

***Gli Iscritti all'Albo Consulenti Nutrizionali Nutrifor beneficeranno di un ulteriore 10% di sconto!!!**

Modalità di Pagamento:

Bonifico sul c/c bancario intestato a NUTRIFOR – Formazione in nutrizione presso:

Banca Nazionale del Lavoro – Agenzia di Ragusa Centro - c/c 011073

COD. IBAN: IT 84 10100 5170 0000 0000 011073

Causale: Contributo di partecipazione al Master Breve 16/11/19 Milano (specificare il nome del partecipante qualora il Bonifico sia effettuato da terzi)

DATI PER LA FATTURAZIONE

Si prega di scrivere in stampatello (qualora non siano forniti i dati di fatturazione sarà emessa ricevuta fiscale):

La fattura dovrà essere intestata a (qualora non siano forniti i dati sarà emessa ricevuta fiscale):

Ragione Sociale o Cognome e Nome _____

Via, Città, C.A.P. _____

Partita IVA _____

Codice fiscale _____

COD DESTINAZIONE O PEC _____

NB: Modalità di eventuale cancellazione: devono essere inviate per iscritto (e-mail o fax) alla Segreteria Organizzativa del Master e saranno soggette alle seguenti condizioni:

- Trattenuta, in ogni caso, del 5% dell'importo versato per spese amministrative;
- Trattenuta oltre al menzionato 5% del 50% dell'importo versato ove la cancellazione avvenga entro il **16 Ottobre/19**;
- Nessun rimborso per cancellazioni successive.

Ogni rimborso eventualmente dovuto sarà effettuato dopo la chiusura del Master.

Formazione in Nutrizione S.r.l.
Via Costantino Morin, 45 - 00195 - Roma
P. Iva 10792071002 C. F. 97554660585

Legge sulla privacy:

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo numero 196 del 30 giugno 2003, recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali", consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi istituzionali. Ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003, recante disposizioni sul nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali" si informa che i dati da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali e amministrative, quindi strettamente connesse e strumentali all'attività statutaria. Il trattamento dei dati avverrà mediante utilizzo di supporto telematico o cartaceo idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. In relazione ai predetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003 (cancellazione, modifica, opposizione al trattamento).

Data _____ Barrare Firmare
per il consenso via mail per il consenso via
fax

Nel caso in cui abbia espresso il consenso e fino alla revoca dello stesso, i Suoi dati personali saranno altresì trattati per le seguenti ulteriori finalità: a) elaborare studi e ricerche statistiche e di mercato; b) inviare, anche tramite posta elettronica, canali telefonici, materiale pubblicitario e informativo; c) compiere attività dirette ed indirette di vendita e di collocamento; d) effettuare comunicazioni commerciali interattive; e) effettuare rilevazioni del grado di soddisfazione della clientela sulla qualità dei servizi forniti (anche attraverso soggetti terzi). Lei potrà revocare il consenso fornito per tali finalità in qualsiasi momento scrivendo a info@nutrifor.it. Il consenso per i trattamenti e le finalità di cui al presente punto non è obbligatorio; a seguito di un eventuale diniego NUTRIFOR tratterà i Suoi dati per le sole finalità indicate al precedente punto.

Data _____ Barrare Firmare
per il consenso via mail per il consenso via
Fax

Autorizzazione utilizzo dati, foto e video Il sottoscritto autorizza a titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod.civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini sul sito internet, e sui social di pertinenza della Nutrifor srl, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché autorizza la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici della Società/Ente e prende atto che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo ed eventualmente promozionale.

Data _____ Firma _____

Da trasmettere integralmente, compilata in ogni sua parte allegando la fotocopia di un documento d'identità in corso di validità, la ricevuta di versamento del contributo di iscrizione, copia del certificato di laurea, ai seguenti indirizzi: via fax, al n. **06 99 366 555** (preferibilmente) oppure via e-mail, previa scannerizzazione anche degli allegati, a: **segreteria@nutrifor.it** oppure **info@nutrifor.it**

Grazie per la Vostra collaborazione.