CORSO TRIREGIONALE FISMAD
(VENETO-TRENTINO ALTO ADIGE-FRIULI VENEZIA GIULIA)
VERONA, 11 DICEMBRE 2026
CAMERA DI COMMERCIO DI VERONA - AUDITORIUM "R. BORGHERO"

Da completare in tutte le sue parti e inviare alla
Segreteria Organizzativa **EVERYWHERE s.r.l. Unipersonale**
e-mail congressi@everywheretravel.it

.....
Cognome e Nome

.....
Luogo e data di nascita

.....
Codice fiscale

.....
Qualifica professionale posseduta

.....
Disciplina di specializzazione

Inquadramento professionale: ☐ Libero professionista ☐ Dipendente ☐ Convenzionato

.....
Struttura di appartenenza

.....
E-mail

.....
Tel. e Fax

.....
Indirizzo privato

.....
CAP - Città

AUTODICHIARAZIONE SPONSORIZZAZIONE ISCRIZIONE
RECLUTAMENTO DIRETTO:

☐ **SI** ☐ **NO**

Indicare se la quota di iscrizione e/o le spese di logistica sono state sostenute da parte di un'Azienda commerciale/ Società sponsor (si ritengono escluse SOLO le Aziende Ospedaliere)

Nome Azienda sponsor .....

☐ Dichiaro che sono a conoscenza del limite massimo di 1/3 dei crediti formativi ricondotti al triennio di riferimento acquisibili attraverso reclutamento diretto, e di non aver raggiunto, per la data dell'evento in oggetto, il numero massimo di crediti formativi acquisibili tramite reclutamento diretto.

PRIVACY

☐ Autorizzo il trattamento dei miei dati ai sensi degli artt. 13 e ss. Reg. UE n° 679/2016 (GDPR) [ex d.lgs. 196/2003 – codice della Privacy]. I dati non saranno né diffusi, né comunicati a soggetti diversi da quelli che concorrono alla prestazione dei servizi richiesti. N.B: in assenza di tale autorizzazione non sarà possibile effettuare l'iscrizione all'evento. Informative complete: www.everywheretravel.it • ecm.agenas.it/privacy-policy

Data .....Firma.....