**FORMAZIONE RESIDENZIALE**

**WORKSHOP TEORICO-PRATICO:**

**I BLOCCHI ECOGUIDATI IN ANESTESIA LOCOREGIONALE**

**19 ottobre 2019**

### **Responsabile Scientifico** Carmela Romano Casa di Cura Città di Parma

**Comitato Scientifico Dottoressa Carmela Romano, Dottor Roberto Giacosa**

###### **SEGRETERIA ORGANIZZATIVA**

PETRAI EVENTI di Laura Petrai Via Carlo Parea, 20/15 - 20138 Milano

**Referenti: Laura Petrai – 335-6650004 –** **laura.petrai@gmail.com****;** **laura@petraieventi.it**

**SEDE CONGRESSUALE: Casa di Cura Città di Parma** P.le Athos Maestri, 5 - 43123 Parma

QUOTA DI ISCRIZIONE

**Soci AAROI – ESRA – Orthopea – SIAART - SIUMB – SIOT** € 80,00 IVA inclusa (65.57) (previo concessione patrocinio)

**NON Soci** € 122,00 IVA inclusa (100,00)

**Specializzandi** 55,00 IVA inclusa (45,08)

Il pagamento deve avvenire tramite bonifico bancario, ad avvenuto pagamento verrà emessa fattura ai dati segnalati che avrà anche valore di avvenuta iscrizione

Banca Popolare di Sondrio – Ag 9 ALER - Viale Romagna Milano

Intestato a Petrai Eventi di Laura Petrai

IBAN: IT 91 P 05696 01608 000012110X14

ANNULLAMENTI: La quota NON è rimborsabile, possibilità di effettuare un cambio nome fino a 3 giorni prima dell'evento.

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

\*\*Professione (laurea)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*\*Discipline (specializzazioei\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Per l’ottenimento dei crediti formativi è obbligatorio che almeno una delle specializzazioni sia tra quelle indicate sul programma

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

\*\*Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*\*Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*\*E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo di fatturazione

\*\*Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*\*Cap Città Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- \_\_\_\_\_\_\_\_

Partita IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Univoco\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SOCIO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NON SOCIO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - SPECIALIZZANDO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto inviando la presente autorizza l’inserimento dei dati personali nell’archivio della Società Petrai Eventi di Laura Petrai e del Provider FOR.MED SRl per le finalità collegate all’espletamento del servizio richiesto. I dati conferiti potranno essere comunicati a soggetti terzi esclusivamente per l’adempimento di operazioni di carattere amministrativo, contabile e comunque strumentali al servizio richiesto. L’elenco completo dei Responsabili Esterni è disponibile presso la sede legale. I Suoi dati verranno inoltre comunicatialla Commissione Nazionale per la Formazione Continua e/o ad enti pubblici sempre solo ed esclusivamente per le finalità collegate all’esecuzione del servizio di formazione. La sottoscrizione del presente modulo è da intendersi pertanto come consenso espresso ex. art. 23 d.lgs. 196/03.

\*\* dati obbligatori