



1° Convegno Regionale Sardegna

**“AMMALARSI DI CIBO. I DISTURBI ALIMENTARI IN ETA’ EVOLUTIVA:  
UN DIALOGO INTERDISCIPLINARE”**

9 Crediti ECM per Medico Chirurgo (tutte le discipline) - Dietista – Psicologo/Psicoterapeuta  
Evento n.1055-253426

Sassari 13 Aprile 2019

Aula Magna della Facoltà di Medicina e Chirurgia  
Università degli Studi di Sassari  
Viale S. Pietro 43 - Sassari

Modulo iscrizione da compilare in stampatello ed inviare via mail a [ansisasegreteria@libero.it](mailto:ansisasegreteria@libero.it)

Cognome.....Nome.....  
Indirizzo.....CAP.....Città.....Prov.....  
Tel..... Cell..... Email.....  
CF.....P.IVA..... PEC .....

CATEGORIA:  MEDICO CHIRURGO (tutte le discipline)  DIETISTA  PSICOLOGO/PSICOTERAPEUTA

⇒⇒⇒ Intestare la fattura a.....

CF.....P.IVA.....Cod. SDI .....

Indirizzo.....Città.....CAP.....

**Modalità di pagamento della quota di iscrizione : barrare modalità prescelta**

	Entro il 31 Gennaio 2019	Entro il 13 marzo 2019	Dopo il 13 marzo 2019
<b>Soci ANSISA [*]</b>	<input type="checkbox"/> GRATUITO	<input type="checkbox"/> GRATUITO	<input type="checkbox"/> 50 € + IVA = 61.00 €
<b>Non Soci</b>	<input type="checkbox"/> 75 € + IVA [**] = 91.50 €	<input type="checkbox"/> 90 € + IVA = 109.80 €	<input type="checkbox"/> 120 € + IVA = 146.40 €
<b>Non Soci Senza ECM</b>	<input type="checkbox"/> 60 € + IVA = 73.20 €	<input type="checkbox"/> 75 € + IVA = 91.50 €	<input type="checkbox"/> 100 € + IVA = 122.00 €
<b>Specializzandi /Studenti [***]</b>	<input type="checkbox"/> 20 € + IVA = 24.40 €	<input type="checkbox"/> 30 € + IVA = 36.60 €	<input type="checkbox"/> 30 € + IVA = 36.60 €

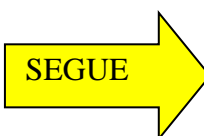
[ \* ] in regola con la quota 2019

[ \*\* ] Comprende la quota di iscrizione ANSISA per l’anno 2019. Gli interessati possono usufruire di questa opportunità compilando la modulistica presente sul sito [www.ansisa.it](http://www.ansisa.it)

[ \*\*\* ] Allegare attestato di frequenza alla Scuola di Specialità/Corso Universitario

**Modalità di pagamento**

- c/c postale n. 35703206 intestato ad ANSISA
- bonifico bancario : BANCA PROSSIMA – IBAN IT02 E033 5901 6001 0000 0119 631



La quota di partecipazione comprende

- attestato di partecipazione al convegno
- attestato crediti E.C.M.
- kit congressuale
- lunch e coffee break come da programma
- 

Programma completo e modulo di iscrizione sono scaricabili dal sito: [www.ansisa.it](http://www.ansisa.it)

<b>N.B. Termini e Cancellazione</b>
-------------------------------------

Il Convegno è a numero chiuso per 150 persone (accreditato per 100 partecipanti). Termine ultimo per le iscrizioni presso la Segreteria Organizzativa entro le ore 24.00 di sabato 30 marzo 2019. Dopo tale data sarà possibile iscriversi solo in sede congressuale, previa verifica presso ANSiSA della disponibilità dei posti. Non è previsto alcun rimborso per cancellazioni d'iscrizioni. Eventuali sostituzioni potranno essere effettuate per iscritto entro il 30 marzo oppure direttamente in sede. Non saranno accettate iscrizioni prive di firma e della copia del pagamento.

Trattamento dei dati:

Sono consapevole che i miei dati personali saranno trattati a norma del regolamento UE 679/2016. I dati da me forniti verranno trattati per finalità contabili e amministrative e per l'ottenimento dei crediti ECM. I dati saranno comunicati alla Segreteria organizzativa del corso, ai docenti, al responsabile dell'evento e al Ministero della Salute. Il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e informatico. Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto a fornire tali dati comporta la nullità del rapporto.

In futuro: desidero essere da voi informato di altre iniziative della vostra Associazione:     SI     NO

Data .....

Firma .....