



Corso ANSiSA

## “COMUNICARE PIU’ EFFICACEMENTE CON I NOSTRI PAZIENTI: STILI DI COMUNICAZIONE E INTELLIGENZA EMOTIVA”.

7 Crediti ECM per Medico Chirurgo (tutte le discipline) - Dietista – Biologo - Psicologo/Psicoterapeuta

Milano, 12 ottobre 2019

[Novotel Milano Nord Ca Granda - Viale Giovanni Suzzani 13/15 - 20162 Milano \(MI\)](#)

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  BIOLOGO  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 agosto 2019	Dopo il 31 agosto 2019
<b>Soci ANSISA [*]</b>	<input type="checkbox"/> 75 €+ IVA = 91.50 €	<input type="checkbox"/> 90 €+ IVA = 109.80 €
<b>Non Soci</b>	<input type="checkbox"/> 100 €+ IVA = 122.00 €	<input type="checkbox"/> 130 €+ IVA = 158.60 €
<b>Specializzandi in Scienza dell’Alimentazione [**]</b>	<input type="checkbox"/> 75 €+ IVA = 91.50 €	<input type="checkbox"/> 90 €+ IVA = 109.80 €
<b>Soci AIDM</b>	<input type="checkbox"/> 75 €+ IVA = 91.50 €	<input type="checkbox"/> 90 €+ IVA = 109.80 €

[ \* ] in regola con la quota 2019

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

### Modalità di pagamento

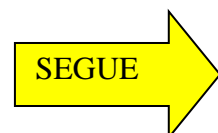
- c/c postale n. 35703206 intestato ad ANSiSA
- bonifico bancario : BANCA INTESA – IBAN IT55 A030 6909 6061 0000 0119 631

La quota di partecipazione comprende

- attestato di partecipazione al convegno
- attestato crediti E.C.M.
- kit congressuale

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

SEGUE



**N.B. Termini e Cancellazione**

Il Corso è a numero chiuso per 40 persone . Termine ultimo per le iscrizioni presso la Segreteria Organizzativa entro le ore 24.00 di giovedì 10 ottobre 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 .....