



**E.C.M.**

Commissione Nazionale Formazione Continua



## **POLIFONIE E ASSOLI: I LINGUAGGI DEL GRUPPO**

Via Cervantes 55/16 - Napoli

25 marzo – 3 dicembre 2022

Protocollo n. 1780-343983

**N.B.: Si prega cortesemente di compilare la presente scheda in maniera leggibile e in stampatello: eventuali errori nel codice fiscale non consentiranno l'assegnazione dei crediti né l'emissione della fattura elettronica (obbligatoria per l'AIPA). Chi non fosse in possesso di casella pec o codice destinatario, è pregato di barrare comunque lo spazio apposito.**

Cognome e Nome.....

Luogo di nascita..... Data di nascita.....

Codice Fiscale.....

Laurea..... Specializzazione.....

Lavoro dipendente

Libero professionista

Indirizzo.....

C.A.P..... Città ..... Tel.....

e-mail..... N. prot. Iscrizione albo.....

Indirizzo Pec/codice destinatario.....

IBAN – IT 07 R 010050 3203 00000000 3296 su BNL – AG. 3 - ROMA

### Consenso

Con la firma sottostante il sottoscritto autorizza il Comitato Organizzativo del Congresso ad utilizzare le informazioni contenute nella presente scheda nel rispetto delle norme sulla tutela della Privacy (D. Lgs. 196/2003 e successive modificazioni) per dare esecuzione alla richiesta di assegnazione dei crediti formativi ECM e per le successive comunicazioni al Ministero della Salute.

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