

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Seminari ECM LAI – AIPA 2026 **APERTURE SUL SENSO DEL GESTO NELLA VITA PSICHICA** Protocollo N° 1780- 472167

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.

Il/la sottoscritto/a.....
laurea inconseguita presso.....
in dataDiploma di specializzazione
conseguito presso.....in data..... n° iscr. Albo.....
residente in
email.....pec/codice destinatario.....
codice fiscale.....p. IVA.....telefono.....

Lavoro dipendente Libero professionista

Reclutamento* discendente: SI da quale azienda..... NO

- **Chiede l'iscrizione al Ciclo di seminari LAI - A.I.P.A. 2026 CON ECM**

Allega a tal fine:

- copia del bonifico di pagamento della quota intestato all'AIPA – **IBAN: IT07 R010 0503 2030 0000 0003296** con la causale: **“Seminari LAI-AIPA – 2026”**. Per richiesta crediti ECM aggiungere nella causale: **RICHIESTA ECM**. Indicare **N° evento 1780- 472167**

Consenso

Con la firma sottostante il sottoscritto autorizza il Comitato Organizzativo del CORSO ad utilizzare le informazioni contenute nella presente scheda nel rispetto della Legge 675/96 di “Tutela della Privacy” per dare esecuzione alla richiesta di assegnazione dei crediti formativi ECM e per le successive comunicazioni al Ministero della Salute.

Data

Firma