

SCHEDA DI ADESIONE

**INFEZIONI, ANTIBIOTICI ED ANTIBIOTICO-RESISTENZA**

Venerdì 29 Marzo 2019 Caesar's Hotel, Cagliari

Ingresso gratuito con obbligo di pre-iscrizione

Iscrizioni aperte solo per Medici e Farmacisti

Dati Personali:

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

Indirizzo \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_ Disciplina ( specificare per crediti ecm) \_\_\_\_\_

Sede di lavoro \_\_\_\_\_, città \_\_\_\_\_ reparto \_\_\_\_\_

in qualità di:  Dipendente  Convenzionato  Libero professionista  Altro \_\_\_\_\_

**X** La/il sottoscritta/o dichiara di NON essere stato invitato da Aziende Sponsor oppure  La/il sottoscritto dichiara di essere edotto che i crediti formativi ricondotti al triennio di riferimento sono acquisibili mediante reclutamento diretto entro il limite massimo di 1/3, e segnala che per questo percorso formativo è stato invitato dalla seguente Azienda Sponsor \_\_\_\_\_. Il sottoscritto, ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del DPR 445/2000, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità dichiara che non vi sono impedimenti da parte del proprio ente di appartenenza alla partecipazione dell'evento di cui sopra e che ciò non è in conflitto con i propri doveri d'ufficio ed orari di lavoro. Aservice studio Srl è da me interamente manlevata a detto riguardo.

*I suoi dati personali forniti nella presente occasione saranno oggetto di trattamento informatico ai sensi Regolamento Europeo 2016/679 ex D.LGS. del 30-06- 2003, n° 196*

La scheda di iscrizione, debitamente compilata in ogni sua parte, dovrà pervenire alla Segreteria Organizzativa **via posta elettronica a [posta@aservicestudio.eu](mailto:posta@aservicestudio.eu)** (Aservice Studio srl via Machiavelli 136, 09131 Cagliari - Tel/fax 07042939 - orario dal lun al gio 9-12. Aggiornamenti e informazioni su **[www.aservicestudio.eu](http://www.aservicestudio.eu)**

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_2019

**FIRMA** \_\_\_\_\_  
(per conferma di quanto espresso sopra e in nota)