

SCHEDA DI ADESIONE
NUTRIZIONE CLINICA: DALLA TEORIA ALLA PRATICA

Sabato 23 Maggio 2026 Caesar's Hotel, Cagliari

Inviare a posta@aservicestudio.eu

(Compilare in stampatello o dattiloscivere - Condizione fornitura dei servizi nelle note sul retro)

Dati Personali:	Cognome _____ Nome _____ Indirizzo _____ Cap _____ Città _____ cell _____ e-mail _____ CF _____ Professione _____ Disciplina (specificare per crediti ecm) _____ Sede lavoro/Ospedale _____ città _____ in qualità di: <input type="checkbox"/> Specializzandi <input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Convenzionato <input type="checkbox"/> Lib profess. _____
------------------------	--

a) Adesione al corso (*):	entro il 18/05	oltre il 18/05 previa disponibilità
<input type="checkbox"/> con crediti ECM (**)	gratuita	40,00 €
<input type="checkbox"/> per specializzandi e altre categorie SENZA ECM		
b) Adesione al servizio catering	entro il 18/05	Prenotazione in sede corsuale
E' stato raggiunto il numero massimo di prenotazioni per il servizio catering lunch. Non è più possibile prenotare il servizio	<i>/////</i>	<i>/////</i>
La Segreteria Organizzativa comunicherà l'accoglimento della richiesta (iscrizione a numero chiuso).		

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 _____. Art. 80 Reclutamento dei discenti. Comma 3 Accordo tra il Governo, le Regioni 02/02/2017...si considera reclutato il professionista sanitario che, per la partecipazione ad eventi formativi, beneficia di vantaggi economici e non economici, diretti ed indiretti, da parte di imprese commerciali operanti in ambito sanitario. Prima dell'inizio dell'evento, il professionista sanitario deve dichiarare al provider il proprio reclutamento e il mancato superamento del limite di cui al precedente comma. La violazione di tale obbligo viene segnalata dall'ente accreditante all'Ordine, Collegio, Associazione Nazionale o loro Federazioni cui il professionista risulta iscritto. 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 fornitici nella presente occasione saranno oggetto di trattamento informatico Regolamento Europeo 2016/679 ex D.LGS. del 30-06-2003, n° 196

DATA ___/___/2026

FIRMA _____
(per conferma di quanto espresso sopra e in nota)