

MODULO DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto chiede di essere iscritto al corso

FERTILITA', ALIMENTAZIONE, MICROBIOTA

CHE SI TERRÀ NELLA SEDE DI **FIRENZE** IN DATA **12 OTTOBRE 2019**

(si richiede l'invio del modulo di iscrizione entro 10 giorni precedenti la data del corso - I corsi verranno attivati con un minimo di 25 partecipanti - **COMPILARE IN STAMPATELLO MAIUSCOLO**)

COGNOME _____

NOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

PROFESSIONE _____

SPECIALIZZAZIONE _____

Esercita la professione presso:

Ente pubblico

Lab. Analisi, Clinica privata

Poliambulatorio medico

Libero professionista

Altro

Via/Viale/Piazza _____

Città _____ Prov. _____ Cap _____

Tel. abitazione _____ Tel. Studio _____

Cellulare _____ Fax _____

E.mail _____

Provvederò a versare a Ass. U.P.A.I.Nu.C. a seguito di conferma di attivazione da parte della Segreteria U.P.A.I.Nu.C. che arriverà all'indirizzo di posta elettronica indicato nella presente domanda

- | | |
|---|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> quota di iscrizione pari a | € 50,00 + IVA (22%) = € 61,00 |
| <input type="checkbox"/> sconto non richiedente crediti ECM | € 40,00 + IVA (22%) = € 48,80 |
| <input type="checkbox"/> associati U.P.A.I.Nu.C. | € 30,00 + IVA (22%) = € 36,60 |
| <input type="checkbox"/> sconto studenti universitari | GRATUITO |

Tramite

- bonifico bancario intestato a **Università Popolare Accademia Internazionale Nutrizione Clinica** IBAN IT57 H 05696 03207 000007676X20 ed a trasmettere ricevuta di versamento all'indirizzo mail info@upainuc.it

Dati per l'emissione della fattura:

Nome/ragione sociale _____

Via/Viale/Piazza _____

Città _____ Prov. _____ Cap _____

Cod. Fisc. _____ P.iva _____

Codice destinatario _____ PEC _____

N.B. IMPORTANTE SI PREGA COMUNICARE EVENTUALI DISDETTE DI ISCRIZIONE

Autorizza inoltre il trattamento dei dati personali per l'invio di comunicazioni interne dell'Associazione U.P.A.I.Nu.C. Informativa sulla privacy: Associazione U.p.a.i.nu.c. informa che il trattamento dei dati personali forniti dal richiedente saranno utilizzati esclusivamente per l'iscrizione all'associazione e per l'iscrizione ai corsi di aggiornamento, nei termini previsti dalla normativa attualmente in vigore (D.Lgs. 196/03, "Codice in materia di protezione dei dati personali" e GDPR n. 2016/679). Eventuali recapiti telefonici o e-mail, spontaneamente forniti dal richiedente, possono essere utilizzati quale mezzo di comunicazione per l'Associazione. Per ogni variazione ai Suoi dati o per esercitare i diritti previsti dall'art. 12 del GDPR, può rivolgersi all'Associazione U.P.A.I.Nu.C., titolare del trattamento, i cui estremi sono indicati in questo documento.

In fede
