

**Corso **accreditato** ECM**

**LA RIEDUCAZIONE MOTORIA IN ACQUA**

MONTECATONE R.I. SPA

23-24/09/2023 e 14-15/10/2023

Quota di partecipazione: **€ 600** (esente IVA ai sensi all'art.10, comma 1, numero 20 DPR 633/72)

**Scheda d'iscrizione**

Inviare via mail a [formazione@montecatone.com](mailto:formazione@montecatone.com)

allegando copia del bonifico

o l'autorizzazione dell'Azienda ad emettere fattura

**DATI DEL PARTECIPANTE**

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_

II \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo

Via \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_

Recapiti

Tel. \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Specializzazione \_\_\_\_\_

Istituto o Ente \_\_\_\_\_

Dipendente

Convenzionato

Libero Professionista

**DATI PER LA RICEVUTA**

Intestazione \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_

- Allego copia del bonifico bancario effettuato sulla banca INTESA SANPAOLO SPA FILIALE DI BOLOGNA VIA EMILIA LEVANTE, 17/19 IBAN: IT38T0306902486100000013645 indicando cognome-nome-titolo del corso
- Allego autorizzazione dell'Azienda ad emettere ricevuta

Per le Pubbliche Amministrazioni/Enti Pubblici:

Per l'emissione della fattura elettronica, si prega di trasmettere codice IPA – eventuale codice ufficio e numero d'ordine elettronico anche via mail all'indirizzo [contabilita@montecatone.com](mailto:contabilita@montecatone.com)



DENOMINAZIONE ENTE	ID NOTIER UFFICIO	NUOVO PARTICIPANT ID PEPPOL
Istituto di Montecatone - Ospedale di Riabilitazione	sistmct01uff_efatturapa	0210:01789031208

### **CODICE DESTINATARIO MONTECATONE R.I. SPA: WYOTNQU**

I dati saranno trattati nel rispetto del codice della Privacy ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n° 196/2003 e del Regolamento Europeo 2016/679: possono essere comunicati al Ministero della Salute e alla Regione Emilia Romagna per le attività di attribuzione dei crediti ECM.

In caso di rinuncia comunicata preventivamente e in forma scritta entro 30 giorni dall'evento, Montecatone R.I. spa provvederà al rimborso della quota versta.

Il partecipante è tenuto a rispettare la normativa ECM: firme di presenza, compilazione prova di apprendimento e questionari di gradimento.

Gli attestati ECM vengono spediti entro 90 giorni dalla conclusione del corso.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

#### **SERVIZIO FORMAZIONE**

Via Montecatone n. 37 – 40026 Imola (BO) Italy

Tel. +39 0542.632810

email: [formazione@montecatone.com](mailto:formazione@montecatone.com) - [www.montecatone.com](http://www.montecatone.com)

#### **MONTECATONE REHABILITATION INSTITUTE spa**

P.IVA e Codice Fiscale: 01789031208

Tel. +39 0542 632811 – Fax +39 0542 632805

*Società sottoposta all'attività di direzione e coordinamento da parte dell'Azienda  
USL di Imola*