

# SCHEDA ISCRIZIONE

(scrivere chiaro ed in stampatello)

## I° CONGRESSO NAZIONALE A.N.Me.Le.P.A.

*“Dall’Essere di Parmenide al valore della Persona: tra storia e medicina legale della Pubblica Amministrazione”*

28-29-30 SETTEMBRE 2016  
Fondazione Alario per Elea-Velia  
Viale Parmenide, MARINA di ASCEA (SA)

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
GRADO/QUALIFICA \_\_\_\_\_ NATO/A IL \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO: \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
TEL.: \_\_\_\_\_ CELL.: \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
PROFESSIONE \_\_\_\_\_ DISCIPLINA \_\_\_\_\_  
ENTE DI APPARTENENZA \_\_\_\_\_  
NUM. ISCRIZIONE ORDINE/COLLEGIO/ASSOCIAZIONE \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

**Informativa ai sensi dell’art. 13 D. L.vo 196/2003** – Il trattamento dei dati personali che La riguardano viene svolto nell’ambito della banca dati elettronica dell’ Associazione Nazionale di Medicina Legale per la Pubblica Amministrazione di Roma e nel rispetto di quanto stabilito dal D. L.vo 30 giugno 2003, n. 196 sulla tutela dei dati personali. Il trattamento dei dati, di cui Le garantiamo la massima riservatezza, è effettuato all’unico fine della registrazione presso la *Commissione Nazionale per la Formazione Continua* del *Ministero della Salute* della Sua partecipazione all’evento e dell’acquisizione dei corrispettivi crediti. I Suoi dati non saranno comunicati o diffusi a terzi per nessun altro motivo oltre a quello esposto e per essi Lei potrà chiedere ai sensi dell’art. 7 del D. L.vo n. 196/2003, in qualsiasi momento, la modifica o la cancellazione, scrivendo all’attenzione del Segretario della predetta Associazione (segretario.anmelepa@gmail.com).

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

### QUOTE D’ISCRIZIONE CONGRESSO

	AGEVOLATA fino al <b>18/09/2016</b> €	(1)	ORDINARIA fino al <b>25/09/2016</b> €	(1)
Medici Chirurghi	190,00	<input type="checkbox"/>	220,00	<input type="checkbox"/>
Avvocati, Dirigenti/Funzionari	100,00	<input type="checkbox"/>	120,00	<input type="checkbox"/>
Soci ANMeLePA (2)	140,00	<input type="checkbox"/>	160,00	<input type="checkbox"/>
Specializzandi Medici Soci ANMeLePA (2)	80,00	<input type="checkbox"/>	100,00	<input type="checkbox"/>
Specializzandi Medici	100,00	<input type="checkbox"/>	120,00	<input type="checkbox"/>

1) Crocettare il caso che ricorre; 2) I soci che hanno già versato l’acconto, devono provvedere solo al saldo.

**TOTALE:** € \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Da versare con bonifico su BANCOPOSTA IBAN: **IT 13 U 07601 03200 001031076985** intestato all’ Associazione Nazionale di Medicina legale per la Pubblica Amministrazione ed inviarne copia della ricevuta, in allegato, alla presente scheda.

### **Evento ECM n. 170278: n. 11 crediti assegnati per i primi 200 medici chirurghi iscritti**

La quota iscrizione dà diritto a: partecipazione ai lavori, kit congressuale, apericena, lunch e coffee break presso la sede congressuale, crediti formativi (solo per medici chirurghi) ed attestato di partecipazione.

Eventuali iscrizioni dopo il 25/09/2016 o nella sede congressuale sono maggiorate del 20% rispetto alla quota ordinaria.

Intestazione ricevuta del pagamento effettuato a: .....

C.F. .... P.IVA .....

**ARRIVO PREVISTO IN DATA** ..... **CON MEZZO (1):**  **PROPRIO**  **TRENO/BUS**

Per la sistemazione alberghiera in hotel convenzionato si può contattare direttamente l’ **Agenzia Mascagni Viaggi** – Napoli - Tel: 08119175585 – 08119913591 – email: [mascagniviaggi@libero.it](mailto:mascagniviaggi@libero.it) – [www.mascagniviaggi.it](http://www.mascagniviaggi.it)

**Da inviare compilata esclusivamente all’indirizzo e-mail: [congresso.anmelepa@gmail.com](mailto:congresso.anmelepa@gmail.com)**