



# SCHEDA DI ISCRIZIONE

Nadirex International s.r.l. - Provider n. 265

L'evento verrà accreditato presso il Ministero della Salute per l'attribuzione dei Crediti Formativi ECM per nr. 150 partecipanti:

- Medico Chirurgo (Interdisciplinare)
- Farmacista (Farmacia Ospedaliera, Farmacia Territoriale)
- Biologo

**Iscrizione on-line:** [www.nadirex.com](http://www.nadirex.com)

L'iscrizione è gratuita e obbligatoria.

Effettuare l'iscrizione **entro il 6 giugno 2018**

PARTECIPO IN QUALITÀ DI: ☐ **MEDICO CHIRURGO** ☐ **FARMACISTA** ☐ **BIOLOGO**

Cognome ..... Nome .....

Luogo / Data di nascita .....

Codice Fiscale .....

Professione .....

Disciplina .....

Dipendente ☐ Libero Professionista ☐ Convenzionato ☐ Privo di occupazione ☐

Richiedo crediti ECM ☐ Non richiedo crediti ECM ☐

Istituto/Divisione/Ente .....

Indirizzo Istituto/Divisione/Ente .....

CAP ..... Città ..... Prov. ....

Tel. .... Cell. ....

Fax ..... E-mail .....

Il sottoscritto dichiara di: ☐ NON essere stato iscritto da Sponsor Commerciale  
☐ ESSERE stato iscritto dal seguente Sponsor Commerciale  
 (Azienda Farmaceutica o produttrice di dispositivi medicali): .....  
*Si ricorda che il limite massimo di crediti formativi acquisibili mediante reclutamento diretto è di un 1/3 dei crediti formativi ricondotti al triennio di riferimento e che all'atto della compilazione e trasmissione agli enti competenti del report contenente l'elenco dei partecipanti ai corsi ECM il Provider dovrà indicare negli appositi spazi il nome dello sponsor.*  
 Firma ..... Data .....

*In base al D. Lgs. 196/03 autorizzo Nadirex International s.r.l. al trattamento dei miei dati personali sia in formato cartaceo sia in formato elettronico, ai soli fini dei servizi relativi all'evento compreso il rapporto con il COGEAPS e AGENAS, in relazione all'accredimento ECM.*  
 Acconsento inoltre a ricevere l'invito dei corsi di Nadirex International s.r.l. SI ☐ NO ☐  
 Firma ..... Data .....

**N.B. I DATI PERSONALI DEVONO ESSERE RIPORTATI IN MANIERA CHIARA, LEGGIBILE E COMPLETA, IN QUANTO SARANNO TRASMESSI PER L'ATTRIBUZIONE DEI CREDITI.**

Per ulteriori informazioni rivolgersi a: Nadirex International s.r.l.

Tel. +39 0382/525714 - Fax +39 0382/525736 - e-mail: [info@nadirex.com](mailto:info@nadirex.com) - [www.nadirex.com](http://www.nadirex.com)