



ISCRIZIONE CORSI

inviare Mail: qssformazione@gmail.com

NOME _____ COGNOME _____ SESSO _____

DATA DI NASCITA _____ CITTÀ DI NASCITA _____ CODICE FISCALE _____

CITTÀ DI RESIDENZA _____ INDIRIZZO _____ CIVICO _____ CAP _____ PROVINCIA _____

CELLULARE _____ TELEFONO _____ EMAIL _____

TITOLO DI STUDIO _____ OCCUPAZIONE _____

CREDITI ECM:

ORDINE N. ALBO PROV.

| | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> CORSO D.P.O. ESTERNO AZIENDA 80 ORE 56 FAD + 24 AULA €. 1.500,00 | <input type="checkbox"/> CORSO D.P.O. INTERNO AZIENDA 40 ORE 32 FAD + 8 AULA €. 750,00 | <input type="checkbox"/> CORSO PER RESP. TRATT. DATI ESTERNO 40 ORE 32 FAD + 8 AULA €. 750,00 |
| <input type="checkbox"/> CORSO PER RESP. TRATT. DATI INTERNO AZIENDA 20 ORE FAD €. 350,00 | <input type="checkbox"/> LA SICUREZZA NELLE FARMACIE 8 ORE CREDITI 12 €. 50,00 | <input type="checkbox"/> CORSO BASE RESP. INTERNO TRATT. DATI SANITA' 38 ORE CREDITI 50 €. 180,00 |
| <input type="checkbox"/> AGG. SICUREZZA NELLE FARMACIE ORE 6 ORE CREDITI 9 €. 30,00 | <input type="checkbox"/> DERMATITE ATOPICA CREDITI 1,5 €. 20,00 | <input type="checkbox"/> VITILIGINE, PSORIASI E DERMATITE ATOPICA CREDITI 10,5 €. 50,00 |
| <input type="checkbox"/> PSORIASI: I NUOVI TRATTAMENTI NEL 2018 CREDITI 4,5 €. 30,00 | <input type="checkbox"/> VITILIGINE NOVITÀ E VERITÀ NEL 2018 CREDITI 4,5 €. 30,00 | <input type="checkbox"/> |

Quota di partecipazione(ESENTE IVA)

bonifico a QSS FORMAZIONE SICUREZZA E SALUTE IBAN: **IT 12 L 02008 83090 000300358735**

.....
luogo e data

.....
firma del richiedente

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL GDPR in vigore da 25/05/2018:

Autorizziamo QSS FORMAZIONE SICUREZZA E SALUTE ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna.

.....
luogo e data

.....
firma del richiedente