| | |
|---|---|
| | **Evento ECM**<br>**Il clinical risk management nell'ambito dell'assistenza domiciliare**<br>**ID 662 - 12565** |

Provider ECM Regione Sicilia – Assessorato Salute DASOE - ID 662

Cognome _____ Nome _____

Nato/a il _____/_____/_____ a _____ (_____)

Residente in via _____ n. _____ CAP _____

Città _____ (_____)

Cell _____ E-mail _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

in qualità di:

☐ OSS, OSSS, OSA, ASA, ADEST, OTA, ASACOM, (altro)……

☐ Studente in ambito socio-sanitario: ……

Posizione lavorativa:

☐ Libero Professionista; ☐ Dipendente; ☐ Convenzionato; ☐ Studente/Corsista ☐ Privo di occupazione

**Chiede**

di partecipare al corso di aggiornamento ECM

# Il clinical risk management nell'ambito dell'assistenza domiciliare

**che si svolgerà presso presso la sede di AGRICONSULTING snc**
**via Diego D'Amico, 87 - 90011 Bagheria (PA) - piano terra**
**l' 7 novembre 2026 dalle ore 08:00 alle ore 14:00**

**Quote di partecipazione (20,00 €) partecipazione rivolta a**:

- OSS, OSSS, OSA, ASA, ADEST, OTA, ASACOM, Studenti e Corsisti in ambito socio-sanitario, etc.

**Informazioni generali:**

- Le iscrizioni verranno accettate fino ad esaurimento dei posti disponibili.
  *Telefonare (**328 242 3196** – risponde la dott.ssa **Fabiana Fricano**) o inviare e-mail (*ecmagriconsulting@gmail.com*) per avere conferma della avvenuta iscrizione.*
- Le iscrizioni dovranno essere confermate mediante consegna, presso la segreteria, o invio della presente scheda unitamente alla fotocopia della ricevuta del bonifico/pagamento per mezzo e-mail all'indirizzo ecmagriconsulting@gmail.com, almeno 2 giorni prima dell'evento.
- La quota di partecipazione è pagabile (POS, carta credito, contante) anche presso la nostra segreteria *(via Diego D'Amico n. 87 – Bagheria-PA orario 9:30-12:30 15:30-19:30 da lunedì al venerdì – telef. 091-870 1398)* o tramite bonifico bancario - Codice IBAN IT58 D030 6943 0711 00000002423 – IntesaSanpaolo Ag. di Bagheria, intestato a: **Agriconsulting di Giovanni Di Cristina & C S.N.C.; inviare email con ricevuta bonifico effettuato anche a** formazioneagriconsulting@gmail.com
- L'organizzazione si riserva la facoltà di annullare l'iniziativa e/o di modificare il programma, dandone comunicazione a tutti gli iscritti.
- Per avere diritto all'attestazione di partecipazione è obbligatorio: frequentare il 100% delle ore di formazione, compilare il questionario di valutazione evento, sostenere e superare la prova di apprendimento.
- La quota di partecipazione comprende: materiale didattico e attestato di partecipazione.
- **Rinunce.** In caso di eventuali rinunce, non pervenute per iscritto almeno 3 giorni prima dell'inizio del corso, sarà trattenuta la quota di partecipazione versata e potrà essere inviata, su richiesta, la documentazione didattica.

Il *sottoscritto* ***dichiara*** di avere preso visione e di accettare le suddette informazioni generali.

**Informativa Legge sulla privacy.** Si informa, ai sensi del D.L. 196 del 20 giugno 2003 e ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 e all'art. 14, del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), che i dati personali di cui alla presente scheda, ovvero i dati acquisiti nel corso dei nostri eventi (convegni, seminari, corsi, etc.) saranno trattati esclusivamente per finalità riguardanti l'esecuzione di obblighi relativi alla partecipazione, per l'invio di materiale informativo, ovvero per gli adempimenti di legge e/o disposizioni richiesti da organi pubblici e che gli stessi dati saranno trattati con le stesse finalità, soltanto dalle società/enti/organizzazioni che hanno collaborato all'elaborazione o patrocinato/sponsorizzato la manifestazione. Responsabile del trattamento dei dati è Giovanni Di Cristina (Amministratore unico).
Il/la sottoscritto/a dichiara di avere letto la suddetta informativa e di acconsentire al trattamento dei propri dati nel rispetto della normativa sopra richiamata

Data _____ Firma Leggibile _____