

# CORSO DI ACCREDITAMENTO FIM

Milano, 5 aprile 2016

Doria Grand Hotel, Viale Andrea Doria 22

## SCHEMA DI ISCRIZIONE

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_ Specializzazione \_\_\_\_\_

Indirizzo abitazione \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

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

Ente di appartenenza \_\_\_\_\_

Indirizzo Ente \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

### ECM

Provider ECM: GGallery (Id. n° 39). Il Corso sarà accreditato presso l'Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali per fisioterapisti, infermieri, medici (medicina fisica e riabilitazione, neurologia, reumatologia), logopedisti, psicologi e terapisti occupazionali. Il rilascio della certificazione dei crediti è subordinato alla partecipazione all'intera durata dei lavori e alla consegna del questionario di verifica dell'apprendimento e della scheda di valutazione del Corso debitamente compilati e alla corrispondenza tra la professione del partecipante e quelle per cui l'evento è accreditato.

---

## **QUOTA DI ISCRIZIONE** euro 250,00 (+IVA)

La quota di iscrizione comprende:

- materiale didattico (Manuale FIM aggiornato, Manuale casi clinici e glossario, rassegna bibliografica)
- attestato di partecipazione
- attestato riportante i crediti ECM (che sarà spedito successivamente)
- codice di accesso (fornito da FISM successivamente al corso) necessario per sostenere il test di accreditamento FIM *online*

## **DATI PER LA FATTURAZIONE**

Intestazione \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_  
Partita IVA \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_

## **Per esenzione pagamento IVA compilare la parte sottostante**

**Titolo di esenzione IVA legge n.** \_\_\_\_\_

**Ente richiedente l'esenzione** \_\_\_\_\_

**Timbro dell'Ente** \_\_\_\_\_

**Firma del responsabile dell'ente** \_\_\_\_\_

## **MODALITA' DI ISCRIZIONE**

Compilare la scheda di iscrizione (in ogni sua parte) e inviarla **entro il 15 marzo 2016** via e-mail a: [fim@aism.it](mailto:fim@aism.it) unitamente al consenso del trattamento dei dati personali e la copia del versamento della quota di iscrizione.

In caso di rinuncia alla partecipazione a seguito di iscrizione, si prega di rivolgersi alla segreteria organizzativa **entro e non oltre il 25 marzo 2016**; gli annullamenti effettuati dopo tale data non daranno diritto ad alcun rimborso della quota.

## **MODALITA' DI PAGAMENTO**

bonifico bancario (allegare fotocopia alla scheda di iscrizione) intestato a:  
FISM – Fondazione Italiana Sclerosi Multipla c/o Unicredit Banca S.p.A.  
Codice IBAN: IT10Q0200801438000032500000

Causale: **quota di iscrizione Corso di accreditamento FIM – Milano 5 aprile 2016**