

**Sessione deliberativa
Esercitazione di bio-etica**

Discussione di un caso clinico nelle cure di fine vita

Venerdì 18 dicembre 2020 ore 14.30 - 18.30

(In stampatello)

Cognome e nome _____

Luogo _____ data di nascita _____

Residenza _____ CAP _____ Via _____

C F _____

e- mail _____

Tel.casa _____ tel.cell _____ tel.ufficio _____

Qualifica _____ Ambito lavorativo _____

Si richiede attestato di partecipazione sì

DATI INTESTAZIONE FATTURA (obbligatoria) - quota di iscrizione € 100 *

1) intestare a proprio nome _____

2) all'Ente di appartenenza:

Denominazione/ragione sociale _____

Via/Piazza (sede legale) _____ **N.** _____

CAP _____ **Città** _____ **Prov.** _____

Tel. _____ **Fax** _____

P.IVA/C.F. _____

Supportato da un'organizzazione [] Non supportato da un'organizzazione []

*Richiede Borsa di Studio []

REGOLAMENTO E MODALITA' di PARTECIPAZIONE

1) I partecipanti dovranno inviare le schede di iscrizione entro il **14 dicembre p.v.**;

2) I dipendenti USL di RE dovranno far pervenire l'autorizzazione a partecipare rilasciata dal proprio Responsabile del Servizio o Dipartimento, per la gratuità di partecipazione unitamente alla scheda;

3) Rinvio - Cancellazione - Il Centro di Formazione potrà per cause di forza maggiore, entro il giorno precedente alla data d'inizio, annullarlo o rinviarlo dandone immediata comunicazione agli iscritti telefonicamente o via mail. Nel caso di corrispettivi già percepiti questi verranno restituiti o imputati ad acconto per incontri successivi.

**La richiesta della borsa di studio va indirizzata a: presidente@madonna-uliveto.org, unitamente alla scheda di iscrizione indicando:*

1) sotto la propria responsabilità di non avere alcun rimborso da altri Enti di appartenenza;

Sulla base delle richieste pervenute verrà decisa la percentuale di contributo (dal 20 all'80%).

Data _____ *Firma* _____

"I dati forniti saranno trattati da Madonna dell'Uliveto s.c.s.r.l. Via Oliveto, 37 Montericco di Albinea R.E. **per le attività amministrative conseguenti e per l'invio di comunicazioni inerenti le attività formative.** In caso di Vs. richiesta, avrete la possibilità di richiederne la rettifica o la cancellazione.

Autorizzo - Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo n. 679 del 27 aprile 2016

(www.madonna-uliveto.org/privacy_policy.pdf)

Data _____ *Firma* _____