

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

**SI PREGA DI SCRIVERE A STAMPATELLO** - da inviare per email a [elugaresi@email.it](mailto:elugaresi@email.it) o [segreteria@corsinutrizione.com](mailto:segreteria@corsinutrizione.com)

\*Cognome e nome: \_\_\_\_\_ \*Codice fiscale: \_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_ \*PEC: \_\_\_\_\_

\*Codice Destinatario: \_\_\_\_\_ \*Nato/a a: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

\*Indirizzo: Via \_\_\_\_\_ \*n° \_\_\_\_\_ \*C.A.P. \_\_\_\_\_

\*Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Tel./Cellulare: \_\_\_\_\_

\*email \_\_\_\_\_ \*Laurea e/o professione: \_\_\_\_\_

Fattura (diversa dal partecipante) a: \_\_\_\_\_ Cod. fiscale: \_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_ Codice Destinatario: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

\* Campi obbligatori

**Iscrizione al Corso RISTORAZIONE COLLETTIVA: elaborazione, verifica e controllo dei menù**

**Richiesta con riserva crediti ECM (1) - 17,6 crediti ECM per Medici, Biologi e Dietisti**

**Roma, 8, 9, 10 maggio 2020**

**Sede del Corso: Quartos' Lab, Via Valle Scrivia, 8 - 00141 Roma**

(1) I crediti ECM si chiedono con riserva e saranno richiesti dal Provider solo al raggiungimento del **numero minimo** di richiedenti (otto).

Partecipa **solo** alle 2 giornate di esercitazioni (indicare laurea / professione): \_\_\_\_\_

Fonte informativa: \_\_\_\_\_

In caso di impossibilità a partecipare al Corso, con previo preavviso di almeno 15 giorni lavorativi (esclusi sabato e domenica), può essere chiesto il rimborso per l'edizione vigente. Saranno trattenuti 150 euro per le registrazioni e pratiche di segreteria. Dal quattordicesimo giorno in poi, oppure una volta iniziato il Corso o emessa fattura, non è più possibile richiedere alcun rimborso, ma, a discrezione del Direttore dei Corsi, si avrà solo la possibilità di frequentare il Corso nell'edizione successiva. L'eventuale rimborso verrà fatto entro 10 giorni lavorativi.

La frequenza del corso, e l'eventuale attestato rilasciato, **non abilita alla professione di Nutrizionista o Dietista e non comporta la possibilità di elaborare/prescrivere diete o piani alimentari**, qualora non lo preveda, secondo le normative vigenti, **il titolo di studio conseguito dal Corsista**.

Il corso potrebbe subire modifiche e/o variazioni. Sede e date del corso potrebbero subire variazioni.

Siamo sempre attenti alla gestione dei dati. Utilizziamo i vostri dati (nome e indirizzo e-mail) **esclusivamente** per l'invio di comunicazioni, su vostra esplicita richiesta, relative alle nostre attività e ai corsi da noi organizzati. Se desiderate continuare a ricevere mail da parte nostra sulla nostra attività e sui corsi che organizziamo, non dovete fare nulla; in questo modo ci autorizzerete a proseguire con l'invio delle nostre comunicazioni. Nel caso in cui desideriate essere cancellati dalla nostra mailing list, potete comunicarcelo in qualsiasi momento inviandoci una mail con oggetto "CANCELLAMI" all'indirizzo [segreteria@corsinutrizione.com](mailto:segreteria@corsinutrizione.com)

Firma per accettazione e per iscrizione all'evento formativo: \_\_\_\_\_

Per iscrizione di gruppo scrivere nome e cognome del collega con cui ci si iscrive: \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_