

## MODULO DI ISCRIZIONE

(compilare tutti i campi e inviare via e-mail a info@ordineveterinarifg.it)

### “Minicorso di Chirurgia Gastroenterico”

Date

21/22 ottobre 2023

Partecipanti max 100 persone (iscrizione in base ad ordine di arrivo)

Il corso è accreditato ECM

Sede

Istituto zooprofilattico Sperimentale di Puglia e Basilicata

Quote Iscrizione: iscritti OmvFG: € 30,00

iscritti altri ordini: € 50,00

La quota comprende: iscrizione giornate del 21-22 Ottobre, coffee break e lunch, attestato ECM.

Per l'iscrizione allegare:

- copia contabile del **bonifico effettuato per € .....** all'Ordine dei Medici Veterinari di Foggia
- IBAN: **IT26S0881015700000050004064** entro l' 11 Ottobre 2023, specificando nella **causale:**  
**“Corso ECM\_ di Chirurgia Gastroenterico\_ nome e cognome del MV partecipante;**
- il presente modulo di iscrizione debitamente compilato.

**Attenzione:** Per eventuale impossibilità a partecipare, la quota di Iscrizione non potrà essere restituita

La/Il sottoscritta/o chiede di essere iscritta/o al corso in oggetto; a tal fine fornisce i seguenti dati:

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

Medico Veterinario dipendente privato |  | pubblico |  | libero professionista |  | Altro |  |

Ordine di appartenenza \_\_\_\_\_ Nr. iscrizione \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Tel cellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

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

In base alla L. 675/96 autorizzo il trattamento dei miei dati personali, ai soli fini del rapporto con il Min. della Salute, con la FNOVI, in relazione all'accREDITAMENTO SPC/ECM.

Dato il limite dei posti, l'invio della domanda di iscrizione non dà diritto automaticamente all'iscrizione al corso.

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

Firma \_\_\_\_\_