



ASSOCIAZIONE  
ITALIANA  
PODOLOGI

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

Compilare in ogni sua parte e inviare a [aip@associazionepodologi.it](mailto:aip@associazionepodologi.it)

# L'ORTOPLASTIA IN PODOLOGIA

**BOLOGNA 29 giugno 2019** Hotel Europa - Via Cesare Boldrini 11

Nome..... Cognome.....

Nato/a a ..... il .....

Codice fiscale<sup>1</sup>

Professione<sup>1</sup> (vedi Allegato A) .....

Disciplina<sup>1</sup> (vedi Allegato B) .....

Libero professionista  Dipendente  Convenzionato

Iscritto all'Ordine/Collegio<sup>1</sup> ..... N. ....

Indirizzo abitazione .....

Città ..... CAP ..... Prov .....

Tel ..... Cel ..... Fax .....

e-mail ..... e-mail .....

### QUOTE DI ISCRIZIONE

**SOCI e STUDENTI associati AIP 30,00 euro** (contributo straordinario associativo)

Bonifico bancario intestato a: Associazione Italiana Podologi - Unicredit Banca I - **BAN IT 04 H 02008 05253 000000972181**  
NELLA CAUSALE INSERIRE: Nome e Cognome partecipante, Iscrizione L'ORTOPLASTIA IN PODOLOGIA - Bologna 29/6/2019

**STUDENTI non associati AIP 73,20 euro** (IVA compresa)

Bonifico bancario intestato a: KOS Comunicazione e Servizi Srl - Banca Popolare di Sondrio - **IBAN IT98T0569603211000008994X74**  
NELLA CAUSALE INSERIRE: Nome e Cognome partecipante, Iscrizione L'ORTOPLASTIA IN PODOLOGIA - Bologna 29/6/2019

**NON SOCI AIP 122,00 euro** (IVA compresa)

Bonifico bancario intestato a: KOS Comunicazione e Servizi Srl - Banca Popolare di Sondrio - **IBAN IT98T0569603211000008994X74**  
NELLA CAUSALE INSERIRE: Nome e Cognome partecipante, Iscrizione L'ORTOPLASTIA IN PODOLOGIA - Bologna 29/6/2019

<sup>1</sup> Dati essenziali ai fini dell'accreditamento ECM

<sup>2</sup> Si raccomanda l'inserimento corretto dell'e-mail per le comunicazioni inerenti la partecipazione al corso

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, Kos Comunicazione e Servizi S.r.l. informa che i dati personali forniti ai fini della presente iscrizione saranno trattati, con modalità cartacee ed informatizzate per le finalità connesse alla partecipazione al Convegno. I dati forniti non verranno comunicati ad altri soggetti, il titolare del trattamento dei dati è Kos Comunicazione e Servizi S.r.l. che ha sede in Roma in Via Giunio Bazzone 1. In relazione al predetto trattamento, è possibile rivolgersi a Kos Comunicazione e Servizi S.r.l. per esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del d.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003. Desideriamo tenerla aggiornata sulle proprie attività, formative o editoria.

Qualora non desideri ricevere ulteriori comunicazioni sulle nostre iniziative La preghiamo di barrare la casella qui accanto.

Data .....

Firma .....



ASSOCIAZIONE  
ITALIANA  
PODOLOGI

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

Compilare in ogni sua parte e inviare a [aip@associazionepodologi.it](mailto:aip@associazionepodologi.it)

# L'ORTOPLASTIA IN PODOLOGIA

**BOLOGNA 29 giugno 2019** Hotel Europa - Via Cesare Boldrini 11



ECM Commissione Nazionale Formazione Continua



*Ministero della Salute*

**Crediti attribuiti 10,4**

Evento N. 5146 - 265421

(25 persone) Verranno assegnati i crediti fino al raggiungimento delle prime 25 iscrizioni pervenute. **Sarà rispettato l'ordine cronologico di arrivo delle schede di iscrizione**

### ALLEGATO A Professione

MEDICO CHIRURGO

PODOLOGO

FISIOTERAPISTA

### ALLEGATO B Disciplina

PODOLOGO

MEDICINA DELLO SPORT

MEDICINA GENERALE (MEDICI DI FAMIGLIA)

FISIOTERAPISTA

Un evento di



Via V. Brancati, 44 - 00144 Roma - Tel. 0659290256 - [segreteria@koscomunicazione.it](mailto:segreteria@koscomunicazione.it) - [www.koscomunicazione.it](http://www.koscomunicazione.it)