

## SCHEDA DI ISCRIZIONE EVENTO FORMATIVO N. 670-418155 ED. 1

“ESPERIENZA DI SOPRALLUOGO IN AZIENDA PER IL MEDICO COMPETENTE”

7 GIUGNO 2024 - 7 GIUGNO 2024

FIORINI INTERNATIONAL ITALIA S.P.A.

via Maestri del Lavoro, 13 – 60014 Trecastelli (AN)

**Evento registrato in ECM - Disciplina Medicina del lavoro e Sicurezza degli ambienti di lavoro con il riconoscimento di 9,2 Crediti.**

Cognome*	
Nome*	
Comune di nascita*	Data di nascita*
Indirizzo di residenza*	
Comune*	Provincia* CAP*
Telefono	Cellulare.*
e-mail*	
Codice Fiscale*	<input type="text"/>
Libero professionista* <input type="checkbox"/>	Dipendente* <input type="checkbox"/>
Professione Medico Chirurgo	
Disciplina* Medicina del Lavoro e Sicurezza degli Ambienti di Lavoro <input type="checkbox"/>	
Altro (specificare) .....	
Reclutato* SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Socio ANMA 2024* SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

**N.B.: TUTTI I CAMPI \* SONO OBBLIGATORI PER L'ISCRIZIONE ECM**

**PRIVACY:** I dati forniti con la presente scheda, indispensabili per l’acquisto dei crediti ECM, saranno trattati da ANMA ai sensi dell’attuale normativa in materia e saranno comunicati ad Age.Na.S. per la procedura di accreditamento. Il sottoscritto dichiara di aver letto l’informativa allegata a pagina 2 della presente scheda.

Accetto  Non accetto

Data

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_



**ANMA – Associazione Nazionale Medici d’Azienda e Competenti**

**CF 97060130156 - PI 11166800158**

**Provider ECM Nazionale Standard n. 670**

**Iscritta all’Elenco delle società scientifiche e associazioni tecnico-scientifiche delle professioni sanitarie**

## **ISCRIZIONE E MODALITÀ DI PAGAMENTO**

L’iscrizione può essere effettuata inviando la scheda compilata in ogni sua parte a mezzo fax al numero **0331 1521841** o via e-mail all’indirizzo **formazione@anma.it** **ENTRO E NON OLTRE il 31/05/2024** e si intende valida solo se corredata di ricevuta di pagamento che deve essere effettuato esclusivamente tramite:

Bonifico Bancario intestato ad ANMA causale **“ECM 670 CORSO 418155 ED. 1”**

Banca Popolare di Sondrio Sede di MILANO

**IBAN IT55V0569601600000014539X22**

Il Corso è a numero chiuso (max. 40 partecipanti).

Le iscrizioni verranno accettate in ordine cronologico di arrivo e fino ad esaurimento dei posti disponibili, dando priorità agli iscritti ANMA in regola con la quota associativa 2024, e si intenderanno valide se confermate dalla Segreteria ANMA.

La Segreteria si riserva un tempo minimo di 48 ore per la verifica della regolarità dell’iscrizione.

## **QUOTE DI ISCRIZIONE**

*Euro 90,00 (Esente IVA) per i Soci ANMA 2024*

*Euro 120,00 (Esente IVA) per i non associati*

## **RINUNCIA E RIMBORSO**

L’iscrizione è vincolante se non disdettata a mezzo PEC all’indirizzo [anmamilano@legalmail.it](mailto:anmamilano@legalmail.it) o lettera raccomandata inviata ad ANMA Piazza Alessandro Manzoni, 2 - 20014 Nerviano (MI), entro il **30/05/2024**.

In caso di disdetta nei termini sopra indicati, la somma versata dal partecipante verrà interamente restituita. In caso di disdetta non segnalata nei termini sopra indicati o di mancata partecipazione al Corso, ANMA è autorizzata a trattenere la quota per intero.

## **INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Prima di fornire i dati che La riguardano è necessario che prenda visione di una serie di informazioni che possono aiutarLa a comprendere le motivazioni per le quali verranno trattati i Suoi dati personali, quali sono i Suoi diritti e come li potrà esercitare, in armonia con quanto previsto dal Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali 2016/679 e dal c.d. Codice Privacy, D.Lgs. 196/ 2003 e s.m.i., il cui obiettivo è proteggere i diritti e le libertà fondamentali delle persone fisiche.

### **1. Titolare del trattamento**

Il Titolare del trattamento dei dati è Associazione Nazionale Medici d’Azienda e Competenti con sede in Via Melchiorre Gioia, 82 - 20125 Milano (MI), telefono 0331.1521840, e-mail [segreteria@anma.it](mailto:segreteria@anma.it).

### **2. Finalità del trattamento.**

I dati personali sono trattati nell’ambito della normale attività del Titolare per finalità amministrativo-contabili:

- adempimento di obblighi fiscali o contabili;
- gestione della clientela (amministrazione della clientela, amministrazione di contratti, ordini, spedizioni e fatture controllo dell’affidabilità e solvibilità);
- rapporto ad Age.Na.S. per l’iter di accreditamento ECM;

La base giuridica del trattamento è il contratto di cui Lei è parte o all’esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta, nonché l’esplicito consenso (solo se ritenuto necessario sulla base delle specifiche finalità descritte).

### **3. Destinatari o categorie di destinatari ai quali i dati personali possono essere comunicati**

I dati potranno essere resi noti a dipendenti e collaboratori dell’Associazione Nazionale Medici d’Azienda e Competenti che, in qualità di Incaricati del trattamento, operano nella struttura per l’erogazione dei servizi da Lei richiesti e potranno

*Sede legale -- via Melchiorre Gioia, 82 - 20125 Milano (MI)*

*Sede operativa -- piazza Alessandro Manzoni, 2 - 20014 Nerviano (MI)*

*tel 0331 1521840 - fax 0331 1521841 - e-mail [segreteria@anma.it](mailto:segreteria@anma.it) - web [www.anma.it](http://www.anma.it)*

trattare i suoi dati nel rispetto delle istruzioni impartite e a Enti o persone esterne che svolgono attività strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto commerciale quali istituti di credito o consulenti e liberi professionisti.

#### **4. Periodo di conservazione**

I dati personali saranno conservati per:

- finalità amministrativo-contabili: per il periodo di durata del contratto e, successivamente, per il tempo in cui il Titolare sia soggetto a obblighi di conservazione per finalità fiscali o per altre finalità previste da norme di legge o regolamento.
- finalità di gestione dei crediti ECM, durata 5 anni, per regolamento dell’ente di governo del ECM.

#### **5. Diritti dell’interessato**

L’interessato ha diritto di ottenere dal Titolare del trattamento la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano e in tal caso, ai sensi degli artt. 12, 13, 14,15, 16, 17, 18 e 20 del Reg. UE 2016/679, ha il diritto di:

- ottenere l’accesso ai dati personali, chiederne la rettifica o la cancellazione, chiedere la limitazione del trattamento dei dati personali che lo riguardano od opporsi al trattamento;
- di ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati personali che lo riguardano e ha il diritto di trasmettere tali dati a un altro titolare del trattamento (c.d. portabilità dei dati);
- essere informato dell’esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione;
- se espresso revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- proporre reclamo all’autorità di controllo.

#### **6. Natura dei dati e conseguenza della mancata comunicazione**

Il conferimento dei dati è indispensabile al fine dell’elaborazione degli stessi per le finalità amministrativo-contabili. Nel caso in cui gli interessati non comunichino i propri dati indispensabili e non permettano il trattamento, non sarà possibile procedere all’espletamento e messa in atto dei servizi proposti e dar seguito agli obblighi contrattuali intrapresi, con conseguente pregiudizio per il corretto assolvimento di obblighi normativi, quali ad es. quelli contabili, fiscali e amministrativi.