



## **Corso Avanzato 2023 di alta formazione continua**

### **Date e orari delle lezioni**

Le lezioni si svolgeranno in modalità “live streaming” su piattaforma online nelle seguenti date:

<b>Gennaio:</b>	venerdì 20 (dalle 14 alle 18) sabato 21 (dalle 9 alle 13)	<b>Aprile:</b>	venerdì 14 (dalle 14 alle 19) sabato 15 (dalle 9 alle 13)
<b>Febbraio:</b>	venerdì 24 (dalle 14 alle 19) sabato 25 (dalle 9 alle 13)	<b>Maggio:</b>	venerdì 12 (dalle 14 alle 18) sabato 13 (dalle 9 alle 13)

**Le lezioni in presenza si svolgeranno nelle seguenti date presso:**

*Auditorium - Centro Servizi della Città metropolitana di Venezia  
Via Forte Marghera 191 - 30173 Mestre (VE)*

<b>Febbraio:</b>	venerdì 10 (dalle 14:30 alle 18:30) sabato 11 (dalle 9 alle 16:30)	<b>Giugno:</b>	venerdì 9 (dalle 14:30 alle 18:30) sabato 10 (dalle 9 alle 16:30)
<b>Marzo:</b>	venerdì 17 (dalle 14:30 alle 18:30) sabato 18 (dalle 9 alle 16:30)		

*Il test finale di verifica dell'apprendimento si svolgerà online: si potrà accedere e compilare solo ed esclusivamente **da Sabato 13 a Lunedì 15 Maggio 2023 compresi**.*

### **Quota unica d'iscrizione**

**€ 400,00 + iva 22% (Totale € 488,00)**

**Per le categorie professionali che ne hanno diritto (Medico chirurgo, Odontoiatra, Biologo, Dietista, Fisioterapista, Psicologo) la formazione vale 50 CREDITI ECM.**

**Termine delle iscrizioni: 15/01/2023**

### **Modalità d'iscrizione**

L'iscrizione è considerata **accettata** con l'invio del modulo di iscrizione debitamente compilato e firmato all'indirizzo [info@biotekna.com](mailto:info@biotekna.com) unitamente alla prova di avvenuto pagamento.



**MODULO D'ISCRIZIONE e DATI DI FATTURAZIONE**

Cognome:	<input type="text"/>				
Nome:	<input type="text"/>				
Indirizzo e-mail:	<input type="text"/>				
Cellulare:	<input type="text"/>				
Indirizzo:	<input type="text"/>				
CAP:	<input type="text"/>	Località:	<input type="text"/>	Provincia:	<input type="text"/>
Ragione Sociale:	<input type="text"/>				
Codice Fiscale:	<input type="text"/>	Partita Iva:	<input type="text"/>		
PEC:	<input type="text"/>	Cod.Univoco:	<input type="text"/>		
Invio fatture (in formato digitale):					
E-mail:	<input type="text"/>				

**Metodo di pagamento:** Bonifico Bancario

**Banca:** INTESA SAN PAOLO S.P.A. (Filiale di Pordenone)

**Codice IBAN:** IT0600306912507100000005862

**Intestatario:** BioTekna Srl

**Causale:** Iscrizione OAM Avanzato 2023, seguita da Cognome e Nome

**Quota unica:** € 488,00

**V** Informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento 2016/679 (GDPR)

Per consultare l'informativa completa visitare la pagina informativa [http://www.biotekna.com/pdf/privacy\\_biotekna\\_ita.pdf](http://www.biotekna.com/pdf/privacy_biotekna_ita.pdf)

**V** Acquisizione del consenso

Il sottoscritto, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi del Regolamento 2016/679 (GDPR), presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa.

**Luogo e data**

**Firma per accettazione**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_