



La scheda di adesione dovrà pervenire compilata in ogni sua parte alla Segreteria EFFETTI (fax: 02-38002105) - Ref. Edvige Brambilla Pisoni

Provider: Effetti srl	ID evento: 150-100089			Crediti assegnati: 7
Cognome e Nome				
Codice fiscale				
Luogo e data di nascita				
Professione	☐ LIBERO PROFESSIONISTA	☐ DIPENDENTE	☐ CONVENZIONATO	
Attività				
Disciplina				
N. iscrizione Ordine/ Collegio professionale				4
Recapito telefonico				
N. cellulare		Indirizzo di posta elettronica		
Indirizzo, Istituto, CAP, Città				
(si prega di compilare il prese	nte documento in stampatello in ogni si	ua parte)		
L'assegnazione dei crediti formativi è	subordinata alla presenza al 100% dei lavori e alla Sarà inoltre obbligatoria la rilevazione della preser	corretta compilazione di almeno il 75% de nza e la compilazione del questionario di gi	lle domande proposte all'interno del ques adimento dell'evento formativo.	tionario di valutazione finale.
	ne sul sito www.effetti.it dell'inform nsenso al trattamento degli stessi da			ttamento dei dati per-
		Firma		