| ASSOCIAZIONE TESEO Provider standard n°187 | E.C.M. agena.s. Commissione Nazionale Formazione Continua | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-------------------------|---------------------|--|--|---------------------------------|-------------------|----------------------|--------------------|----------|-----------|--------------------|---------------------------------|---------|----------|----------------|---------|------|
| Titolo del programma: | | | | LA FORMAZIONE DEI FORMATORI Lo stato dell'arte dalla teoria alle buone prassi | | | | | | | | | n° | 423888 | | | | |
| Sede | Corso FAD dat | | | | | | | | | | | data | Dal 15/07/2024 Al 31/12/2024 | | | | | |
| Oggetto: | tto: MOI | | | | ISCRITTI PIATTAFORMA TESEO DULO ALLEGATO al BONIFICO BANCARIO | | | | | | | Mod. n° 38 Rev. n° | | | 3 | del 05/01/2014 | | |
| Cognome e non | ne | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Codice fiscale (16 lettere e nume | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N.B. Inviand | lo la _l | presente | si con | ferma | la cori | rettezza | dei d | ati forni | ti in fa | se di r | egistra | zione | sulla | "piatta | aform | a Tes | eo" | |
| | Inv | iare la p | resent | e unita | amente | e alla co | pia de | el bonific | o effet | tuato, | a: info | ates | seofo | rmazio | ne.it | | | |
| Modalità di pagamento | | | | | | | | | | | | | | | | | х | |
| PROFESSIONISTI | | | Tutt | Tutti i professionisti previsti | | | | | | | | | | | € 120,00 | | | |
| STUDENTI – ALTRE FIGURE | | | | | | | | | | | | | | | | € 120,00 | | |
| Dati pagament | | BONIF BANCA | | | NTESTA ⁻ partecipa | | erso dall' | intestatario |) | | | | | | | | | |
| (data pagamento eleme preferenziale in caso superamento tetto) | | | | | | | 1. | 120,00 € DEL | | | / / | | CRO | | | | | |
| Beneficiario: ASS | OCIA | ZIONE TE | SEO - | Banca | Popola | are dell'E | Emilia F | Romagna | , Ag. 7 · | · Napol | i IBAN: | : IT87\ | Y0538 | 703458 | 00000 | 130350 |)8 | |
| Nella CAUSALE DI | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Consapevole dei r □ Non è stato invit | | | | | | | | | | | | | | | | ıltro) | | |
| □ E' stato invitato a | a parte | ecipare all | 'evento | , a spe | se dell'a | zienda fa | armace | utica/prod | uttrice c | lisposit | ivi medio | oi: | | | | | | |
| P.S.: informazioni Con la firma in ca al trattamento dei alla spedizione, a (UE) 2016/6791 | ılce si i dati∣ | attesta q per tale e | juanto s sclusiv | sopra e o impi | e si auto ego ai s | orizza l' <i>l</i> sensi del | Associa I GDPR | zione Te (UE) 201 | seo - Pi 6/679] | rovide | Nazion | ale St | anda | rd ECM | | | del GDI | PR . |

, 2018/01-01

Data _ _ _ _ _

Crediti ECM previsti 50 per gli aventi diritto

Firma x esteso

Determina della CNFC del 18/1/2011 sulla regolamentazione del reclutamento dei partecipanti da parte degli sponsor

La Commissione premette che per "**reclutamento**" si intende il rapporto diretto tra lo sponsor e il partecipante all'evento formativo, che beneficia di vantaggi economici e non, per la partecipazione all'evento formativo stesso e che possono essere rappresentati dall'esonero del costo dell'iscrizione al corso, ai costi relativi, ai trasferimenti, pernottamenti e così via, stabilisce quanto segue: \approx omissis \approx

Ogni professionista sanitario - all'atto della partecipazione all'evento formativo - deve consegnare al Provider dell'evento una copia dell'invito o una dichiarazione sottoscritta attestante l'invito, con firma autografa e leggibile unitamente ai propri dati anagrafici (c. f., nome, cognome, libero professionista/dipendente, professione, disciplina, nome sponsor).

Il Provider, al fine di trasmettere correttamente i report dei partecipanti alla Commissione Nazionale per la Formazione Continua ECM o agli enti accreditanti e al Co.Ge.A.P.S., deve rammentare al partecipante il limite massimo di 1/3 dei crediti formativi ricondotti al triennio di riferimento acquisibili mediante reclutamento diretto e - all'atto della compilazione del report contenente l'elenco dei partecipanti ai corsi ECM - deve indicare negli appositi spazi il nome dello sponsor. ≈ omissis ≈

L'ordine, il collegio o l'associazione, nei cui albi è iscritto il professionista sanitario, dovrà certificare i crediti formativi attestati dai Provider con invito a carico di uno o più sponsor, fino alla concorrenza di massimo 1/3 dei crediti formativi acquisiti nel triennio di riferimento (2011-2013).