



MODULO DOCENTI ESTERNI

Scrivere in stampatello

CODICE EVENTO:	
TITOLO CORSO ECM:	
LUOGO DI SVOLGIMENTO	
DATA INIZIALE DELL'EVENTO	

COGNOME: BESTETTI

NOME: GIOVANNA

NATO/A.

IL: 1. 12. 1962

INDIRIZZO:

CAP:

CITTA':

PROVINCIA:

CODICE FISCALE	<u></u>
----------------	---------

PROFESSIONE: PSICOLOGISTA

* DISCIPLINA:

AZIENDA: LIBERA PROFESSIONISTA

U.O.

INDIRIZZO:

CAP:

CITTA':

TELEFONO:

FAX:

CELL. AZIENDALE:

e mail:

N. iscrizione Albo Professionale:

DICHIARA DI AVER SVOLTO LA LEZIONE IN DATA: dalle ore alle ore

DATI BANCARI : CODICE IBAN

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA' (art. 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445)

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci o comunque non corrispondenti al vero è punito ai sensi del C.P. e delle leggi speciali in materia, in conformità a quanto stabilito dall'art. 48 comma 25, del D.L. 269/2003, convertito in Legge il 25/11/2003 n. 326

DICHIARA:

>) di non avere interessi diretti o indiretti che possano pregiudicare la finalità esclusiva di educazione/formazione dei professionisti della Sanità nell'attività formativa;

>) che nell'ultimo biennio, non ha avuto rapporti con aziende farmaceutiche e/o di strumenti o presidi sanitari tali da pregiudicare la finalità esclusiva di educazione- formazione dei professionisti della Sanità nell'attività formativa.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del DLgs 30/06/2003 n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

ROMA, 29.01.2015

IN FEDE

Yovane Bestetti
Firma leggibile per esteso

* DA SPECIFICARE PER:

MEDICI, VETERINARI, ODONTOIATRI, FARMACISTI, CHIMICI, BIOLOGI E PSICOLOGI

Gentile collega, ai sensi del D. Leg 196/03, La informiamo che i dati che ci fornisce saranno trattati ai soli fini del corso e della procedura ECM, ai fini del rilascio dell'attestato finale, nella piena tutela dei suoi diritti e della sua riservatezza. I suoi dati personali saranno gestiti sia su supporto informatico che cartaceo.

N.B. TUTTI I DATI RICHIESTI DEVONO ESSERE COMPILATI OBBLIGATORIAMENTE