

UMBRIATSRM12_26

Adesione al Pacchetto di Formazione per Professionisti Sanitari-ECM

Indicare con una X il pacchetto scelto

Pacchetto EDU

Pacchetto SALUS

Pacchetto LAB

a) **Durata Attivazione Servizio:** 12 mesi.

b) **Costo:** € 70,00 iva esente art. 10 n. 20 DPR 633/72

c) **Modalità di pagamento:** al ricevimento della fattura, tramite B. Bancario a favore di **Beta Imprese Srl**
(indicare nella causale **cognome e nome del partecipante** al corso + **n. fattura**)

d) **Assistenza:** Per eventuale assistenza tecnica: assistenza@betaimprese.com oppure N° 0545 900600
Per eventuale assistenza didattica didattica@betaimprese.com

e) **Attestati di frequenza:** scaricabili direttamente dalla piattaforma al termine del corso, previo saldo della fattura d'acquisto.

f) **Crediti formativi:** La procedura prevede che il provider (Beta Imprese) invii l'elenco dei partecipanti a conclusione dell'evento. Nel caso della formazione Fad, tale data non coincide con la conclusione del corso del singolo partecipante, che dovrà attendere il termine di validità del corso per l'Agenas.

Con la sottoscrizione del presente modulo il Contraente acquista, per sé o per persona da nominare, un pacchetto di Formazione per Professionisti Sanitari, a scelta tra Pacchetto EDU, Pacchetto SALUS e Pacchetto LAB (si veda tabella ALLEGATO A), erogato in modalità *e-learning*. Il contratto è perfezionato nel momento in cui Beta Imprese S.r.l. riceve il modulo debitamente sottoscritto. **1) Condizioni.** La sottoscrizione obbliga il Contraente al versamento della quota di partecipazione e la Società Beta Imprese S.r.l. all'invio delle credenziali d'accesso alla piattaforma online per la fruizione del corso oggetto del contratto. **2) Validità.** L'iscrizione si perfeziona al momento della ricezione del presente modulo da parte di Beta Imprese S.r.l. ed è vincolante a tutti gli effetti di legge. Con la sottoscrizione il Contraente si impegna a corrispondere integralmente il prezzo pattuito. Si ritiene valida anche la spedizione a mezzo fax e/o e-mail. Il corso dovrà essere ultimato entro 12 mesi dall'attivazione dell'account. **3) Crediti Formativi.** Secondo quanto definito dalla Norma nazionale ECM, la comunicazione di acquisizione dei crediti viene inoltrata dal provider (Beta Imprese) ad Agenas entro 90 giorni dalla scadenza del corso (che non coincide necessariamente con la conclusione da parte del discente). Una volta comunicata l'acquisizione crediti ad Agenas, questa li comunica al Cogeaps, che li registra secondo tempistiche non note e rispetto alle quali non è responsabile il provider. Viene invece reso disponibile, contestualmente alla conclusione del corso, l'attestato di frequenza, valido come certificazione dei crediti acquisiti. **4) Foro competente.** Per qualsiasi controversia le parti dichiarano che il Foro competente sarà quello di Lugo (RA), fermo restando la competenza esclusiva del Foro del consumatore in tutti i casi in cui sarà applicabile alla fattispecie, avendo il Contraente tale qualifica. **5) Recesso.** Il Contraente potrà liberamente recedere entro 10 giorni dalla sottoscrizione del presente contratto. Tale comunicazione potrà essere effettuata, entro lo stesso termine, tramite fax o e-mail. In ogni caso il recesso non potrà essere esercitato nel caso in cui la prestazione abbia avuto inizio. L'esecuzione del presente contratto avviene nel rispetto della normativa di cui al D. Lgs. 206/05, in quanto applicabile. **6) Utilizzo del materiale didattico** (slides, materiale audio e video). E' fatto espresso divieto al Contraente di effettuare qualsiasi forma di riproduzione, divulgazione, commercializzazione ed utilizzazione del materiale didattico fornito da Beta Imprese S.r.l. al di fuori dell'uso strettamente connesso al presente contratto, ovvero sia ai fini didattici legati al proprio personale apprendimento; il Contraente si accolla tutte le responsabilità di un eventuale uso indebito

CON LA PRESENTE ISCRIZIONE SI DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DEI REQUISITI NECESSARI PER PARTECIPARE AL CORSO E SI ESONERA BETA IMPRESE SRL DA OGNI RESPONSABILITA'.

AI SENSI DEGLI ART. 1341 E 1342 C.C., DICHIARO DI AVERE LETTO, APPROVO E ACCETTO SPECIFICAMENTE TUTTE LE SUPERIORI CONDIZIONI CONTRATTUALI E, IN PARTICOLARE, LE CLAUSOLE DI CUI AI NUMERI 1 (CONDIZIONI CONTRATTUALI), 2 (VALIDITÀ DEL CONTRATTO), 3 (FORO COMPETENTE), 4 (RECESSO), 5 (DIVIETO DI UTILIZZO IMPROPRIO) CHE CONFERMO ESSERMI STATE ESPLICATE IN MANIERA SPECIFICA E CONFERMO DI AVER COMPRESO APPIENO.

1. Data _____ Firma (leggibile) _____

Beta Imprese ha adottato un Modello Organizzativo ai sensi del D.lgs. 231/01. Per qualsiasi segnalazione è possibile rivolgersi all'Organismo di Vigilanza oppure all'indirizzo e-mail compliance@betaimprese.com. I recapiti dell'O.d.V. sono contenuti nel Codice Etico della Società, pubblicato sul sito www.betaimprese.com

UMBRIATSRM12_26

Modalità di compilazione: inserire tutti i dati negli spazi sotto riportati con le relative **03 firme** per l'emissione della fattura e dell'attestato di frequenza

Intestazione fattura (nome o ragione sociale) _____

Indirizzo _____ n° _____ Cap _____ Città _____ Prov. _____

Cod. Fisc. _____ P. Iva (se in possesso) _____

Partecipante: _____ nato a _____ (prov.) _____ il _____

Cod. Fisc. _____ n° doc identità (allegare fotocopia doc) _____

Codice destinatario (SDI)* _____ Indirizzo PEC* _____

*il codice SDI o in alternativa un indirizzo di posta elettronica certificata sono necessari per la trasmissione della fattura elettronica.

Cell _____ e-mail _____ tel/fax _____

Titolo di studio (in caso di laurea specificare se 1° o 2° livello) _____

Iscritto all'ordine professionale/collegio dei _____

Professione ECM _____ Disciplina ECM _____

Libero professionista Dipendente Professionista Reclutato

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 (di seguito GDPR), Beta Imprese S.r.l. e Beta Formazione S.r.l., in qualità di Contitolari del trattamento dati, La informano che: i dati da Lei forniti saranno trattati per finalità di gestione amministrativa e logistica dei corsi stessi nonché per adempiere a obblighi di legge di natura fisica, contabile e amministrativa e per l'eventuale tutela dei diritti delle Contitolari, correlati alla esecuzione dei contratti;

Il conferimento dei dati sopraindicati è necessario ai fini dell'iscrizione pertanto l'eventuale rifiuto a fornirli comporterà l'impossibilità di procedere all'iscrizione. Tale necessità rappresenta la base giuridica che legittima i conseguenti trattamenti. I dati saranno trattati con modalità cartacee e/o informatizzate. Nel rispetto dei principi di proporzionalità e necessità, i dati non saranno conservati per periodi più lunghi rispetto a quelli indispensabili alla realizzazione delle finalità sopra indicate e dunque al servizio offerto o alle specifiche norme di legge, successivamente saranno cancellati con modalità sicura. Nel rispetto delle misure di sicurezza adeguate i Suoi dati potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici e privati per l'adempimento di obblighi previsti dalla legge. In nessun caso i dati saranno diffusi. In ogni momento Lei potrà esercitare i diritti ai sensi dell'art. 15 e seguenti del GDPR. Potrà ottenere la conferma dell'esistenza dei Suoi dati personali e chiederne la loro comunicazione in forma intelligibile. Avrà diritto di ottenere l'accesso, l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione e la cancellazione dei dati o la limitazione del trattamento rivolgendosi ai Contitolari del trattamento: Beta Imprese S.r.l. con Sede legale e operativa in via Risorgimento, 36 48022 Lugo (RA) P.IVA 02574830390, email: betaimprese@pec.it Telefono: 0545.900600 e Beta Formazione S.r.l. con sede amministrativa in Lugo (RA) 48022, Via Piratello nn.66/68, Tel. 0545916279 e-mail: betaformazione@pec.it. Il responsabile per la protezione dei dati personali è contattabile all'indirizzo elisabetacocolos@gmail.com tel. 345 5707946. Lei ha, infine, diritto di proporre reclamo ovvero effettuare una segnalazione al Garante per la Protezione dei Dati Personali oppure in alternativa presentare ricorso all'Autorità Giudiziaria. I contatti del Garante per la Protezione dei Dati Personali sono consultabili sul sito web <http://www.garanteprivacy.it> L'informativa privacy completa è consultabile al sito www.betaimprese.com

2. Data _____ Firma (leggibile) _____

Letta l'Informativa fornitami ai sensi dell' art. 13 del GDPR autorizzo Beta Formazione srl e Beta Imprese srl all'invio, tramite sistemi automatizzati, quali email o sms, di comunicazioni commerciali, pubblicitarie e promozionali e ad attività di profilazione al fine di potermi fornire promozioni personalizzate riservate ai clienti della Società, ovvero di società controllate, affiliate o comunque collegate.

3. Data _____ Firma (leggibile) _____

Inviare tramite e-mail all'indirizzo info@betaimprese.com)

UMBRIATSRM12_26

Pacchetto EDU

	<u>CORSO</u>	<u>DURATA</u>	<u>CREDITI ECM</u>
	Formazione specifica per Professionisti Sanitari- ECM		
1	ADHD: conoscenza e intervento	5 ore	5
2	BES - Disturbi Specifici dell'Apprendimento	3 ore	3
3	Bisogni Educativi Speciali	5 ore	5
4	Bullismo e Cyberbullismo	4 ore	4
5	Bullismo e Cyberbullismo - Casi pratici e aspetti normativi	5 ore	5
6	Bullismo e Cyberbullismo - Il concetto di sé e i social network	4 ore	4
7	Bullismo e Cyberbullismo - Misure di sicurezza	2 ore	2
8	Il ruolo del gioco nello sviluppo	5 ore	5
9	La Pedagogia interculturale	2 ore	2
10	La Pedagogia interculturale - Approcci metodologici	2 ore	2
11	La Pedagogia interculturale - Concetto di intercultura	2 ore	2
12	La Pedagogia interculturale e la società post-moderna	2 ore	2
13	La Pedagogia interculturale - La didattica	5 ore	5
14	La Pedagogia interculturale - La scuola	2 ore	2
15	Supporto educativo a ragazzi con DSA – Disturbi Specifici dell'Apprendimento	5 ore	5

UMBRIATSRM12_26

Pacchetto SALUS

	<u>CORSO</u>	<u>DURATA</u>	<u>CREDITI ECM</u>
	Formazione specifica per Professionisti Sanitari- ECM		
1	Alimentazione e benessere psicologico	5 ore	5
2	Approccio nutrizionale e terapeutico nella gestione del diabete mellito di tipo 2 (disponibile dal 19 aprile 2024)	2 ore	2
3	Gestione dello stress: mindfulness	4 ore	4
4	L'alimentazione come prevenzione del cancro - le diete e l'obesità	2 ore	2
5	L'alimentazione come prevenzione del cancro - lo smart food	4 ore	4
6	La prevenzione dei disturbi alimentari - Genitori, infanzia e adolescenza	3 ore	3
7	La prevenzione dei disturbi dell'alimentazione fin dall'infanzia	3 ore	3
8	Principi per una sana alimentazione - Integratori e reazioni avverse	3 ore	3
9	Principi per una sana alimentazione - I Principi nutritivi	5 ore	5
10	Sofrologia - Introduzione alla Sofrologia	4 ore	4
11	Sofrologia - I vari stati di coscienza	5 ore	5
12	Sofrologia - Parte pratica: attuazione delle tecniche	5 ore	5
13	Sovrappeso e obesità infantile	3 ore	3
14	Sovrappeso e obesità infantile - L'educazione nutrizionale	3 ore	3

UMBRIATSRM12_26

Pacchetto LAB

	<u>CORSO</u>	<u>DURATA</u>	<u>CREDITI ECM</u>
	Formazione specifica per Professionisti Sanitari- ECM		
1	Amministratozione delle risorse umane	3 ore	3
2	Compassion Fatigue: La Sofferenza Nella Relazione Curante-Curato	5 ore	5
3	Compassion Fatigue: Recenti Modelli Teorici A Confronto	5 ore	5
4	Gestione dei conflitti e delle dinamiche dell'equipe nelle organizzazioni complesse	5 ore	5
5	Il gruppo di lavoro - leadership, comunicazione e gestione dei conflitti	3 ore	3
6	Il gruppo di lavoro - le dinamiche relazionali e gestione del conflitto	3 ore	3
7	La cartella clinica	5 ore	5
8	La gestione della comunicazione nella relazione medico – paziente	8 ore	8
9	La prevenzione delle aggressioni ai danni degli operatori sanitari	5 ore	5
10	Medical English: Anatomia e sintomi	4 ore	4
11	Medical English – Sindromi E Malattie	4 ore	4