



# ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE

## Provincia di POTENZA

Via S. Remo, 88 Tel . 0971- 441539- - Presidente: 0971 613656

Scheda d'Iscrizione da compilare in ogni parte a stampatello e presentare entro il 19.05.2018, dopo tale data saranno accettate solo se vi saranno posti disponibili in sede.

EVENTO: Rif. 2482 – 226850 **CREDITI E.C.M. ASSEGNATI N. 7,7**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Residente \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CODICE FISCALE (obbligatorio)**

( SCRIVERE IN MODO CHIARO )

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Dati Lavorativi:**

**Ente di appartenenza** \_\_\_\_\_ Sede di lavoro ed U.O. \_\_\_\_\_

**Profilo professionale rivestito** \_\_\_\_\_

**N.B. PER L'ASSEGNAZIONE DEI CREDITI ECM AL MINISTERO E' IMPORTANTE SCRIVERE IL CODICE FISCALE E LA PROFESSIONE IN MODO CHIARO.**

CHIEDE di partecipare al CORSO:

## **"INFERMIERI, COORDINATORI E DIRIGENTE INFERMIERISTICO CON I LORO SAPERI AL SERVIZIO DEI CITTADINI LUCANI".**

LAGONEGRO

presso MIDI HOTEL

19 Maggio 2018 ore 9.00

**DIRETTORE DEL CORSO**

**Dott. Vito MILIONE**

Giuseppe Silvano - Giuseppina Pagliuca - Vincenzo Di Lascio - Raffaele Forte - Mario Fraudatario - Giulia Salandra - Vincenzo Aiello - Giuseppe Cardone - Carmelina Bruno - Pace Antonello - Rosa Brienza - Pierangelo Galasso - Vito Di Virgilio - Immacolata Vigorito - Donato Summa - Nicola Martinelli - Graziella Corona.

### **Norme Generali**

**Modalità di iscrizione:**

- Compilazione e presentazione del modello di iscrizione, completo di tutti i dati anagrafici, Codice Fiscale e professione;
- Contributo per le spese di partecipazione di € 10,00 (IVA inclusa) per gli Iscritti al Collegio IPASVI (PZ) ed in regola con le quote annuali d'iscrizione.
- Contributo di € 10,00 (IVA inclusa) per la partecipazione di OTA, OSS, OSA, con attribuzione di crediti ECM.

Il versamento va effettuato sul **CC Postale n° 77955623** intestato al **COLLEGIO IPASVI Via S. Remo, 88 - Potenza**, oppure: sede del Collegio Ipasvi di Potenza oppure con versamento presso la Banca Popolare di Bari -sede dell'ospedale S. Carlo, oppure presso la sede del convegno all'atto dell' iscrizione avendo disponibilità di posti.

**Il corso è accreditato per tutte le professioni sanitarie.**

Saranno accettate le prime 500 schede di iscrizione pervenute, in ordine cronologico. Oltre tale numero, i discenti che parteciperanno non avranno diritto ai crediti formativi.

SI

Ai sensi della D.Lgs 196/2003, autorizzo gli organizzatori ad utilizzare i miei dati personali per gli scopi connessi all'evento.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_