ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI SALERNO

Evento Formativo

" Della Cura "

n° 8.4 ECM - 22 Novembre 2019

Sede: Teatro Comunale piazza Europa Sant'Arsenio (Sa)

SCHEDA D' ISCRIZIONE

Cognome *_____ Nome *_____

Data di nascita *_____Luogo di nascita*_____Prov.* ___

Codice Fiscale* /__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/

Indirizzo *_____n°_____

CAP *_____Città *_____Prov. *_____

Tel. *_____Fax_____Cell. *_____

E-mail *(In Maiuscolo)_____@_____

OPI_____Tessera iscrizione n°_____

Professione* _____

Disciplina _____

☐ Dipendente ☐ Convenzionato SSN ☐ Libero profess. in ambito sanitario ☐ Senza occupazione

Azienda di appartenenza _____

Ospedale/Unità Operativa/Distretto_____

L'iscrizione è gratuita

L'evento è accreditato ECM per infermieri, infermieri pediatrici.

Inviare la scheda, completa in ogni sua parte via Fax allo *089 221920 oppure via e-mail in PDF all'indirizzo:._*

formazione@opisalerno.it

In caso di impossibilità a partecipare si invita a comunicare tale impedimento al fine di permettere ad altri colleghi di partecipare all'evento.

Autorizzo il trattamento dei dati personali per gli usi consentiti dalla legge 31/01/96 n°675 ⌋

Data_____ Firma _____