

**Coordinamento interregionale degli Ordini delle Professioni Infermieristiche  
Di Basilicata, Campania e Molise.**

## **Evento Formativo**

**“ Modelli organizzativi Territoriali: esperienze a confronto”**

**n° 3.5 ECM - 21 Novembre 2019 ore 8,00 - 14,30**

**Sede: Aula A78 della Facoltà di Scienza Biotechologiche**

**Università degli Studi di Napoli Federico II - Via Tommaso De Amicis n° 95 Napoli**

**PARTECIPANTI: N° 15 Infermieri e Infermieri Pediatrici Iscritti OPI Salerno**

### **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](mailto: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 \_\_\_\_\_