"L'INSERIMENTO DEI PICC ECOGUIDATI ATTRAVERSO LE GIUSTE COMPETENZE… DALLA TEORIA ALLA PRATICA"

Corso ECM Evento N. RES2019PV14000400400 – I^ edizione

Obiettivo Nazionale: contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica. Malattie rare

I.R.C.C.S. Neuromed - Pozzilli (IS)
23 ottobre 2019

Sala Conferenze Parco Tecnologico Neuromed

SCHEDA DI ISCRIZIONE ALL'EVENTO

Da inviare compilata in ogni sua parte al Fax 0874/629062

Cognome *_____ **Nome** *_____

Data di nascita *_____ **Luogo di nascita*** _____ **Prov.***_____

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

Indirizzo *_____ **n°**_____

CAP *_____ **Città** *_____ **Prov.** *_____

Tel. *_____ **Cell.** _____

E-mail *_____

PEC _____

☐ **Iscritto a Ordine delle Professioni Infermieristiche di Campobasso-Isernia**

☐ **Iscritto a Ordine delle Professioni Infermieristiche di Caserta**

Professione/Disciplina* _____

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

Azienda di appartenenza _____

Ospedale/Unità Operativa/Distretto _____

Sponsor Si ☐ No ☐

ISCRIZIONE GRATUITA

L'evento è accreditato con 9.0 crediti formativi per 30 Infermieri/Infermieri Pediatrici.

N.B.: 15 OPI di Campobasso-Isernia e 15 OPI di Caserta

Inviare la scheda, completa in ogni sua parte (i campi contrassegnati con * sono obbligatori) via Fax allo 0874/629062 (non verranno prese in considerazione le schede di iscrizione illeggibili e/o incomplete).

Le iscrizioni saranno accettate in ordine di arrivo cronologico; quelle che arriveranno dopo il raggiungimento del numero di posti disponibili per gli ECM, saranno ammesse senza alcuna riserva a partecipare senza l'acquisizione dei crediti. In caso di assenza di uno degli iscritti con crediti, gli stessi verranno assegnati al primo iscritto (senza crediti) della giornata dell'evento.

Solo coloro che rientreranno al corso riceveranno comunicazione dalla Segreteria attraverso sms.

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.

☐ Autorizzo a titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod.civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini sul sito internet dell'OPI di CB-IS, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché autorizza la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici di questo Ente e prende atto che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo ed eventualmente promozionale.

Data _____ Firma _____