

SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO**PROFESSIONI SANITARIE 3.0:
prerogative e funzioni che fanno la
differenza****ADRIA (Ro), 6 giugno 2017 dalle 8.30 alle 17.00****Sala Polivalente Residence Ex Canossiane, Corso G. Garibaldi 44****Scrivere in stampatello maiuscolo leggibile**

Cognome : Nome

nato/a il/...../..... residenza :.....

CAP Prov.(.....) telefono:

e-mail: Qualifica:

Collegio professionale di appartenenza:

Socio APSILEF: SI NO

Codice Fiscale																			
-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ai sensi del DLgs 196/2003 si informa che tutti i dati raccolti con la presente scheda saranno utilizzati, anche con modalità informatizzate, per l'invio delle informazioni inerenti il corso di cui sopra e su altre iniziative di comunicazione su temi analoghi. Gli interessati possono richiedere ai sensi dell'art. 7 DLgs 196/2003 l'accesso, correzione, cancellazione dei propri dati. I dati potranno essere comunicati a soggetti terzi al solo fine di adempiere agli aspetti organizzativi e di natura economica del corso. Con la compilazione del presente modulo, il firmatario esprime il consenso al trattamento dei propri dati per le finalità sopra indicate.

Luogo e data **FIRMA****Crediti ECM assegnati: 9 (nove)**

L'evento è stato accreditato per Infermieri, Assistenti Sanitari, Inf. Pediatriche, Ostetriche, TSRM.

Posti disponibili 50 (Cinquanta)

Quota iscrizione: Soci APSILEF: € 10,00**Non Soci APSILEF: € 20,00**Da effettuarsi entro e non oltre il **01/06/2017** INVIANDO LA SCHEDA DI ISCRIZIONE (insieme alla copia del bonifico) alla e-mail: segretario@apsilef.it oppure fax: **049/8840850**

L'iscrizione sarà ufficiale solo dopo invio di e-mail di conferma da parte della Segreteria Organizzativa.

PAGAMENTO DA EFFETTUARSI con **BONIFICO** su **Conto Corrente Postale** intestato a: Associazione Professioni Sanitarie Italiane Legali e Forensi - APSILEF: codice IBAN **IT95I0760112200001032584821****CAUSALE: corso Apsilef Veneto "nome e cognome"**

Nel caso in cui fossero esauriti i posti disponibili al momento dell'iscrizione, la somma versata verrà restituita con modalità da accordare con la segreteria organizzativa.

Segreteria organizzativa: segretario@apsilef.itpresidente@apsilef.itCell. **371-1390104**Volantino scaricabile sul sito: www.apsilef.it