

# Titolo corso ecm

**LUOGO :** \_\_\_\_\_

**DATA :** \_\_\_\_\_

SCHEDA ISCRIZIONE **NB) Giorno Evento Ricevuta Versamento**

Fax **085-9943084**

Cognome		
Nome		
Codice Fiscale		
Luogo Di Nascita		Data Di Nascita
Via		N°
Città	Cap	Provincia
E-Mail		
Cellulare		Telefono
Ente Di Appartenenza		
Disciplina		Professione
Partita IVA n°	Intestazione :	
collegio/albo	provincia	n°
Isritto Nursind - CGS	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Autorizzo Il Trattamento Dei Dati Personali In Base Alla Normativa N° 196 Del 30 / 06 / 2003.

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_

**SEGRETERIA ORGANIZZATIVA NURSIND PESCARA - [www.nursindpescara.org](http://www.nursindpescara.org)**  
**ANTONIO ARGENTINI ☎ 320-3134105 fax 085.9943084 - email : [pescara@nursind.it](mailto:pescara@nursind.it)**  
**ANTONIO SANTILLI ☎ 333-4125508 email : [aquila@nursind.it](mailto:aquila@nursind.it) - ☎ 370.3533356**

## **evento accreditato per tutte le professioni sanitarie**

La segreteria organizzativa si riserva il diritto di annullare l'evento in mancanza di un numero sufficiente di iscrizioni con restituzione della quota versata. **PER NESSUN ALTRO MOTIVO E' PREVISTO IL RIMBORSO DELLA QUOTA VERSATA.**

**Per non perdere la quota è comunque possibile effettuare un cambio nel nome del partecipante.**

NON EFFETTUARE VERSAMENTI SENZA AVER VERIFICATO L'ESISTENZA DI POSTI LIBERI.

**MODALITÀ DI ISCRIZIONE** Iscrizione on line sul sito di Pegaso lavoro : [www.pegasolavoro.eu](http://www.pegasolavoro.eu)

E' necessario registrarsi come utenti del sito per avere la possibilità di iscriversi ai corsi in calendario.

**Entro 7 giorni** dalla preiscrizione deve essere effettuato il pagamento pena cancellazione dal corso senza alcun obbligo di preavviso da parte della segreteria organizzativa. Farà fede la data di versamento.

**Prescrizione telefonica obbligatoria : l'iscrizione telefonica deve essere confermata dal versamento entro 7 giorni dalla prescrizione pena decadenza con cancellazione dal corso senza obbligo di preavviso da parte della segreteria organizzativa.**

### **REGOLARIZZARE L'ISCRIZIONE**

- 1) inviando per FAX la ricevuta del versamento e al numero **085.9943084** se l'iscrizione è stata effettuata on line tramite il sito di Pegaso Lavoro Soc Coop. Via Squartini n 3 cap 56121 Ospedaletto (Pisa)
- 2) per fax al numero **085-9943084** se l'iscrizione è stata effettuata telefonicamente e tramite scheda cartacea.

### **MODALITA' DI VERSAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE:**

- tramite BOLLETTINO POSTALE: CONTO N. 000096806906 intestato a Pegaso Lavoro Soc. Coop.
- tramite BONIFICO: IBAN IT46J076011400000096806906 intestato a Pegaso Lavoro Soc. Coop.

Nb)Indicare il nominativo del partecipante e la **Causale Contributo Sindacale PE** \_\_\_\_\_ DATA EVENTO \_\_\_\_\_