

**SCHEDA ISCRIZIONE CORSO ECM
EVENTO ACCREDITATO PER TUTTE LE PROFESSIONI SANITARIE**

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°
NB) Causale bonifico : Nome e Cognome partecipante "PE 21.10.22"		
Isritto Nursind / CGS	SI <input type="checkbox"/> euro 11	Non iscritto <input type="checkbox"/> euro 31
NB) Causale bonifico : Nome e Cognome partecipante "PE 18.11.22"		
Isritto Nursind / CGS	SI <input type="checkbox"/> euro 51	Non iscritto <input type="checkbox"/> euro 101

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
ANTONIO ARGENTINI ☎ 320-3134105 - email : pescara@nursind.it
ANTONIO SANTILLI ☎ 333-4125508 email : aquila@nursind.it**

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

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.

Iscrizione tramite Pre-iscrizione telefonica e invio scheda iscrizione corso

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

- inviando per EMAIL la ricevuta del versamento a una delle seguenti EMAIL:
 - pescara@nursind.it ; info@pegasolavoro.it
- per chi ha problemi ad iscriversi al sito online inviare scheda cartacea per email a pescara@nursind.it.

MODALITA' DI VERSAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE:

- tramite BOLLETTINO POSTALE: CONTO N. 000096806906 intestato a Pegaso Lavoro Soc. Coop.
- tramite BONIFICO: IBAN IT46J07 60114 0000000 9680 6906 intestato a Pegaso Lavoro Soc. Coop.

PEGASO LAVORO Soc. Coop. Via Squartini n°3 cap 56121 Ospedaletto (Pisa)

fax 050.7911012 info@pegasolavoro.it --- www.pegasolavoro.eu