

Evento Ecm Accreditato per Infermieri, Infermieri Pediatrici e Ostetriche



**5,6 Crediti
ECM
POSTI 200**



Evento n° 3174-188431 Ed. n°4 e 5

**SAN GIOVANNI TEATINO (CH) Localita' Dragonara
(Uscita Autostrada PESCARA Ovest 5Km)**

100 posti mattina
100 posti pomeriggio

S HOTEL Sala Convegni via PO n°86 (zona Ipercoop D'Abruzzo)

Professioni Sanitarie e Assicurazioni sulle Responsabilità

8 Giugno 2017

Relatore Dott. Giuseppe Pozzi



Edizione n°4 Mattutina ore 08 / 13

Edizione n° 5 Pomeridiana ore 15 / 20

OBIETTIVO DEL CORSO:

Approfondire, in modo critico, le tematiche dell'assicurazione professionale e della tutela legale declinandole sulla casistica professionale.



Registrarsi al sito www.pegasolavoro.eu

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA NURSIND PESCARA

sito:www.nursindpescara.org

Antonio Argentini 320-3134105 -- FAX 085-9943084 email: pescara@nursind.it

Antonio Santilli 333-4125508 email: aquila@nursind.it

PEGASO LAVORO Soc. Coop. Via Squartini n°3 cap 56121 Ospedaletto (Pisa) fax 050.7911012

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

Professioni Sanitarie e Assicurazioni sulle Responsabilità

(Relatore Dott. Giuseppe Pozzi)

**SAN GIOVANNI TEATINO (CH) (Localita' DRAGONARA
(Uscita Autostrada PESCARA Ovest 5Km sede corso)**

100 posti 8.6.2017 ed.4 mattutina 8/13

100 posti 8.6.2017 ed.5 pomeridiana 15/20

S HOTEL Sala Convegni via PO n°86 (zona IPERCOOP D'ABRUZZO)

SCHEDA ISCRIZIONE CORSO ECM

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	SI <input type="checkbox"/> gratuito	Non iscritto <input type="checkbox"/> euro 10	Ed. 4 mattina <input type="checkbox"/> Ed.5 pomeriggio <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
ANTONIO ARGENTINI ☎ 320-3134105 fax 085.9943084 - email :pescara@nursind.it
ANTONIO SANTILLI ☎ 333-4125508 email :aquila@nursind.it**

Posti disponibili: **100x** ed. Destinatari del corso: Infermieri – Infermieri Pediatrici - Ostetriche

Crediti Formativi Assegnati n°5,6 Evento n°3174- 188431 ed.n°4-ed.n°5

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

- 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 "PE 8.6.17 "