



**ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE**  
**Via Dei Frassini, 5 - 97100 Ragusa**

**N.B. Ai fini dell'assegnazione dei crediti ECM:**

- la compilazione dei campi con (\*) è obbligatoria;
- si deve essere in regola con i versamenti al Collegio di appartenenza;
- la frequenza è obbligatoria del 100%;
- i crediti verranno assegnati solo col superamento di almeno l'80% dei test di valutazione, altrimenti verrà rilasciato un attestato di partecipazione.

<b>Scheda di Iscrizione</b> (Compilare a stampatello)	
<b>Cognome *</b>	
<b>Nome *</b>	
<b>Nato/a a *</b>	<b>Prov. ( )* il *</b>
<b>Codice Fiscale *</b>	
<b>Indirizzo *</b>	
<b>Prov. ( )*</b>	<b>CAP *</b>
<b>Tel. *</b>	<b>Cell. *</b>
<b>e-Mail *</b>	<b>P.E.C.</b>
<b>Ente presso cui si presta servizio *</b>	<b>U.O.</b>
<b>Dipendente*</b> <input type="checkbox"/>	<b>Libero Professionista*</b> <input type="checkbox"/> <b>Altro*</b> <input type="checkbox"/>
<b>Iscritto al Collegio I.P.A.S.V.I. di *</b>	<b>posizione n°</b>

Ai sensi della legge 196/2003 (testo unico sulla Privacy), AUTORIZZO gli organizzatori del corso ad utilizzare i miei dati personali per gli scopi connessi al corso di formazione.

Ragusa, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Evento formativo ECM:

INTERPRETAZIONE ELETTROCARDIOGRAFICA INFERMIERISTICA,  
27 Aprile 2018. Via Psaumida, 38 (c/o CNA) Ragusa.

Compilare in tutte le sue parti il modulo ed inviarlo via e-Mail: [info@infermiering.it](mailto:info@infermiering.it) o consegnarlo alla Sede dell'Ordine.

Iscrizione ed informazioni presso Sede Ordine di Ragusa. Tel 09321912675.