



**ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI SIRACUSA**  
Via Torino,125 - 96100 Siracusa  
Tel. 0931 21126 - Fax 0931 446109  
e-Mail [collegio.siracusa@pec.ipasvisr.it](mailto:collegio.siracusa@pec.ipasvisr.it)

**Corso di Formazione ECM**  
**“Patto per l’Infermieristica in Sicilia”**

16/06/2018

Sala Convegni CNA, Via Psaumida, 38 - 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 (compilare a stampatello)</b>	
<b>Cognome*</b>	
<b>Nome*</b>	
<b>Nato/a a*</b>	<b>Prov. ( )* il*</b>
<b>Codice fiscale*</b>	
<b>Indirizzo: Via*</b>	<b>Città*</b>
<b>Prov* ( ) C.A.P.*</b>	<b>Tel.*</b>
<b>E-Mail/PEC*</b>	
<b>Ente presso cui si presta servizio*</b>	<b>U.O.*</b>
<b>DIPENDENTE ( ) LIBERO PROFESSIONISTA ( ) NON OCCUPATO ( )</b>	
<b>Iscritto all’O.P.I. di*</b>	<b>N. posizione*</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