



**COORDINAMENTO NAZIONALE DEI CAPOSALA - COORDINATORI**

Abilitati alle Funzioni Direttive dell'Assistenza Infermieristica

Master in Management per le Funzioni di Coordinamento

Provincia di Verona

Vicoletto Sole, 5 - 37121 – VERONA - FAX: 045 8041056 – E-mail: cnc.detogni@libero.it

## **SCHEDA DI ISCRIZIONE**

*(Spedire per Fax o per email)*

*Corso di aggiornamento - Verona 26 Ottobre 2018*

*Centro Medico Culturale G. Marani - Via San Camillo De Lellis 1 Verona*

### **PERDERSI NELL'ORGANIZZAZIONE**

**N.B. Scrivere in stampatello e completare in ogni sua parte.**

Cognome: ..... Nome: .....

Nato a: ..... il: .....

Indirizzo (di abitazione): .....

Cap: ..... Città: ..... Provincia: .....

Tel.: ..... Cell.: .....

E-mail: ..... Cod. Fiscale: .....

Titolo di studio posseduto (*barrare tutte le voci interessate*)

- AFD
- Master Coordinamento
- Laurea Magistrale
- Coordinatore
- Infermiere
- Altra professione:.....
- Studente Master Coordinamento
- Altro .....

ULSS/Azienda n.: ..... Regione.....

Ospedale .....:.....Unita' Operativa .....

Funzioni svolta: .....

*I dati raccolti verranno conservati e tutelati elettronicamente in formato strettamente riservato in osservanza dell'art. 13 L. 196/2003 sulla privacy. Gli stessi potranno essere, su richiesta dell'interessato, modificati o cancellati in qualsiasi momento. In particolare tali dati potranno essere inviati al ministero della salute, per i fini afferenti al programma Educazione Continua in medicina.*

**Isritto Coordinamento** SI  NO

**ALLEGRO copia della Ricevuta Versamento di:** (*barrare la voce interessata*)

€ 15 perché già iscritto CNC 2018

€ 50 per iscrizione al CNC 2018 e al Corso di aggiornamento

€ 50 per iscrizione al solo Corso di aggiornamento

Data: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

**N.B. Spedire per Fax o per email ai recapiti indicati in intestazione**