



ANIARTI  
EMILIA - ROMAGNA

CROCE ROSSA ITALIANA  
SCUOLA INFERMIERI PROFESSIONALI  
PRINCIPESSA DI PIEMONTE  
BOLOGNA

**L' ASSISTENZA INFERMIERISTICA BASATA SULLE PROVE DI EFFICACIA:  
L'IMPLEMENTAZIONE DELLE LINEE GUIDA DEL CDC DI ATLANTA - USA**

**BOLOGNA**

*Scuola Infermieri Professionali Croce Rossa Italiana*

*Viale Ercolani 6*

**Scheda di iscrizione al Corso di Formazione:**

Stampare e compilare il seguente modulo barrando l'opzione prescelta, e inviare per posta o fax all'indirizzo sotto riportato:

Cognome ..... Nome .....

Codice Fiscale .....

Via ..... N. ....

CAP ..... Città ..... Prov.....

Tel. abitazione ..... Fax ..... Cell .....

E-mail .....

Qualifica ..... Anno conseguimento Diploma/Laurea .....

Azienda .....

**L'iscrizione effettuata dall'ente di appartenenza non è soggetta ad IVA (art. 8 comma 34 legge 67/1988).**

**QUOTA PER ISCRIZIONE AL CORSO ESCLUSO IVA 20%**

• Entro il 25 MAGGIO 2003      SOCI Aniarti    € 90.00 [ ]      Non soci      € 100.00 [ ]

**QUOTA PER ISCRIZIONE AL CORSO COMPRESO IVA 20%**

• Entro il 25 MAGGIO 2003      SOCI Aniarti    € 108.00 [ ]      Non soci      € 120.00 [ ]

La fattura sarà intestata a chi effettua il pagamento.

La fattura verrà intestata all'Azienda sanitaria o all'ente pubblico per i propri dipendenti, esclusivamente a seguito di espressa richiesta degli uffici competenti.

Chiedo che la fattura sia intestata a: .....

**NON E' PREVISTO IL RIMBORSO IN CASO DI ASSENZA**

Autorizzo ANIARTI all'utilizzo dei dati sopra indicati ai soli fini interni all'associazione ed al Ministero della Salute per i Crediti ECM, ai sensi della legge 675/96

Firma .....

Allego: Ricevuta versamento su c/c postale n. 10232338 intestato a:

**ANIARTICOOP S.C.R.L. - VIA PIEMONTE 38/2      33010 TAVAGNACCO (UD)**

**Iscrizione da inviare a: ANIARTI C/O MARCO MARSEGLIA VIA LARGA 36 40138 BOLOGNA FAX 0516363058**

Firma leggibile

---