



CORSO DI AGGIORNAMENTO

OPI OR
ORDINE DELLE
PROFESSIONI
INFERMIERISTICHE
Oristano

IL MODELLO ORGANIZZATIVO DI CASE MANAGEMENT

Evento formativo n. 708-387045 ed 1

Domanda di iscrizione

Il sottoscritto _____
Codice fiscale _____
Nato/a a _____ il _____
Residente a _____ C.a.p. _____
In via _____ n.c. _____
Tel. _____ cell. _____
PEC _____
Qualifica _____
Iscritto all'Ordine delle Professioni Infermieristiche di _____ al n° _____

CHIEDE

di partecipare al corso di aggiornamento **IL MODELLO ORGANIZZATIVO DI CASE MANAGEMENT** organizzato dall'OPI - Ordine delle Professioni Infermieristiche di Oristano.

Il corso si terrà presso la Sala Conferenze Mutuo Soccorso di Oristano via Solferino 58, **il giorno 29 Giugno dalle ore 8,30.**

Al corso sono stati attribuiti **8 crediti ECM**, per n. 50 partecipanti.

La partecipazione all'evento è gratuita per gli iscritti all'OPI di Oristano. Per gli iscritti provenienti da altri Ordini, la quota di partecipazione è fissata in € 20,00, da versare tramite bonifico a: **Ordine delle Professioni Infermieristiche di Oristano (OPI)**

IBAN IT92 H01 0151 7400 0000 3500 4470 Banco di Sardegna di Oristano - Via Garibaldi specificando nella causale "Iscrizione corso ecm 29 giugno 2023"

I partecipanti dovranno essere in possesso di un indirizzo di posta certificata (PEC)

Le domande dovranno pervenire a mezzo PEC (oristano@cert.ordine-opi.it), entro il 25/06/2023.

Agli ammessi al corso verrà data conferma immediata, tramite pec.

Data _____ Firma _____

Trattamento dati personali:

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196 del 30.06.03 (Codice in materia dei dati personali) e del Reg. EU 679/2016 per tutti gli adempimenti connessi al corso.

Data _____ Firma _____