

**SCHEDA DI ISCRIZIONE AI CORSI DI FORMAZIONE CONTINUA ECM  
TENUTI DAL COLLEGIO IPASVI DI BOLOGNA NEL II SEMESTRE 2016**

**Al Collegio IPASVI della Provincia di Bologna- Via Zaccherini Alvisi, 15/B - 40138 Bologna**

*(COMPILARE IN STAMPATELLO)*

Il/la sottoscritt... ..

nat.... a ..... il .....

codice fiscale.....

residente in via ..... a .....

iscritt.... all'Albo del Collegio IPASVI di Bologna dal ..... al N° .....

o altro Collegio IPASVI della Provincia di ..... dal ..... al N° .....

in servizio presso (denominazione della struttura sanitaria / sociale o libera professione).....

.....

tel. Lavoro ..... tel.casa ..... cell. ....

e-mail .....

**Chiede** di essere ammesso/a al/ai seguente/i corso/i di formazione continua (**VEDERE LISTA SUL RETRO DEL FOGLIO**):

Si ricorda che è indispensabile effettuare **la preiscrizione** ai corsi recandosi presso la segreteria del Collegio IPASVI o telefonando al n. 051 39 38 40 in orario d'ufficio (lun-merc 09.00-12.00, mart-gioven 14.00-17.00).

**L'iscrizione** sarà ritenuta definitiva solo dopo il pagamento della quota prevista. A tal fine, il **pagamento** del corso deve essere effettuato **entro e non oltre 10 giorni** dalla data di pre-iscrizione:

1) direttamente presso la sede del Collegio IPASVI in orario d'ufficio;

**oppure**

2) tramite bollettino di c/c postale, utilizzando il seguente numero di c/c postale:

16484404

e intestandolo al Collegio IPASVI - Via Giovanna Zaccherini Alvisi 15/B- 40138 Bologna;

3) tramite bonifico bancario, utilizzando le seguenti coordinate bancarie:

UNICREDIT BANCA - Filiale Bologna Dante - Via Dante 1, Bologna

Paese: IT - CIN EUR: 94 - CIN: F - ABI: 02008 - CAB: 02455 - C/C: 000001597160 - Codice BIC SWIFT: UNCRITB1PM5.

e intestandolo a "Collegio IPASVI - Via Giovanna Zaccherini Alvisi 15/B- 40138 Bologna"

In entrambi i casi, nella **causale** del bollettino o del bonifico bancario, **è essenziale indicare chiaramente il titolo del corso e il nome della persona che si iscrive.**

La **ricevuta del pagamento** (nel caso di versamento mediante bonifico, **è necessario inviare l'effettiva ricevuta di avvenuto pagamento**, e non quella di prenotazione del suddetto) e la **scheda di iscrizione** (scaricabile e stampabile anche dal sito: [www.ipasvibo.it](http://www.ipasvibo.it)), debitamente compilata, datata e firmata, **devono essere inoltrate entrambe** al Collegio **tramite fax** al numero **051 344267, entro e non oltre 10 giorni dalla data di pre-iscrizione.**

Per il seminario gratuito l'iscrizione sarà ritenuta definitiva solo **dopo l'invio** al Collegio della presente **scheda**, che **deve pervenire entro e non oltre 10 giorni dalla data di pre-iscrizione.**

**Si prega di attenersi strettamente alle suddette modalità di iscrizione:** quanto pervenuto in maniera non conforme alle indicazioni non sarà accettato.

In caso di sopraggiunta impossibilità a partecipare, **si invitano gli iscritti al corso a comunicare tempestivamente la mancata presenza alla Segreteria.**

**SEGUE SUL RETRO**



## CORSI E SEMINARI COLLEGIO IPASVI BOLOGNA II SEMESTRE 2016

BARRARE I CORSI D'INTERESSE	N.	TITOLO CORSO	COSTO	PRESCRIZIONI E ISCRIZIONI DAL	REQUISITI DI ACCESSO
<input type="checkbox"/>	<b>B</b>	L'INFERMIERE E LA MALATTIA RENALE CRONICA (MRC). LO STATO DELL'ARTE E NUOVI SCENARI NELLA CURA DEL PAZIENTE CON MRC (SEDE SEMINARIO: <b>AEMILIA HOTEL BOLOGNA</b> )	GRATUITO	<b>PRESCRIZIONI E ISCRIZIONI DAL 02/11/2016</b>	INFERMIERI, ASSISTENTI SANITARI E INFERMIERI PEDIATRICI ISCRITTI AL COLLEGIO IPASVI DI BOLOGNA O ISCRITTI AGLI ALTRI COLLEGI IPASVI D'ITALIA MA CHE ESERCITANO NEL TERRITORIO DI BOLOGNA E PROVINCIA
<input type="checkbox"/>	<b>6</b>	GLI ACCESSI VASCOLARI - II EDIZIONE 2016	€ 20,00	<b>PRESCRIZIONI E ISCRIZIONI DAL 02/11/2016</b>	<b>INFERMIERI E INFERMIERI PEDIATRICI</b> ISCRITTI AL COLLEGIO IPASVI DI BOLOGNA O ISCRITTI AGLI ALTRI COLLEGI IPASVI D'ITALIA MA CHE ESERCITANO NEL TERRITORIO DI BOLOGNA E PROVINCIA
<input type="checkbox"/>	<b>7</b>	LA GESTIONE DELLE EMERGENZE MEDICO-CHIRURGICHE PER INFERMIERI IN AULA DI SIMULAZIONE (SEDE CORSO: <b>CENTRO SIMULAZIONE CROCE ROSSA ITALIANA VIA EMILIA PONENTE, 54 - BOLOGNA</b> )	€ 60,00	<b>PRESCRIZIONI E ISCRIZIONI DAL 02/11/2016</b>	INFERMIERI, ASSISTENTI SANITARI E INFERMIERI PEDIATRICI ISCRITTI AL COLLEGIO IPASVI DI BOLOGNA O ISCRITTI AGLI ALTRI COLLEGI IPASVI D'ITALIA MA CHE ESERCITANO NEL TERRITORIO DI BOLOGNA E PROVINCIA: RICHIESTO POSSESSO DI <b>CERTIFICAZIONE BLS-D</b> CONSEGUITA IN DATA <b>NON ANTERIORE A DUE ANNI</b> <b>RISPETTO ALL'INIZIO DEL CORSO</b>



Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_