

**SCHEDA DI ISCRIZIONE AL SEMINARIO DI FORMAZIONE CONTINUA ECM
TENUTO DAL COLLEGIO IPASVI DI BOLOGNA NEL I SEMESTRE 2017**

**IL FENOMENO DELLE AGGRESSIONI NEI SISTEMI SANITARI: QUALI TUTELE E
STRATEGIE PER L'INFERMIERE
(nell'ambito dell'Assemblea Annuale degli Iscritti 2017)**

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 seguente seminario di formazione continua **“Il fenomeno delle aggressioni nei sistemi sanitari: quali tutele e strategie per l'Infermiere” (nell'ambito dell'Assemblea Annuale degli Iscritti 2017)**.

Si ricorda che, **prima di inviare la presente scheda**, 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-giov-ven 14.00-17.00).

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**.

Per facilitare la partecipazione, è eventualmente possibile anche effettuare l'iscrizione il giorno stesso, dalle ore 13.45 alle ore 14.00, e presso la sede ove sarà tenuta l'Assemblea: per mantenere il rispetto dei tempi programmati e agevolare il lavoro della Segreteria, **si chiede, cortesemente, che questa scelta venga adottata solo da coloro che non hanno assolutamente la possibilità di iscriversi nei modi e nei tempi sopra indicati**.

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**.

Data _____

Firma _____