



ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI MACERATA

SCHEDA ISCRIZIONE

Seminario di formazione ECM

“Gruppo di lavoro. Professionalità e competenza emotiva”

Venerdì 5 aprile 2019

Sala Congressi Lube – Treia

Partecipazione al pranzo : **si** **no**

*Cognome:	
*Nome:	
*Luogo di nascita:	
*Nato/a il:	
CAP:	
*Residente a:	
*VIA:	
*Codice Fiscale:	
*Professione:	
*OPI di:	
Tel:	
Cellulare:	
E - mail:	
Sede lavoro:	

**dato obbligatorio autocertificato e sottoposto a verifica.*

Inviare la scheda esclusivamente all'indirizzo email: **ecm@opimacerata.it**

Non sono accettate schede incomplete dei dati obbligatori e di sottoscrizione.

Con la sottoscrizione della presente scheda di iscrizione si presta espressamente il consenso al trattamento dei propri dati personali così come analiticamente indicato nell'informativa presentatami presso la segreteria dell'ordine. Si dichiara altresì di aver integralmente compreso ed accettato espressamente tutti i punti in essa indicati e di essere stato edotto circa le modalità di esercizio dei miei diritti".

All'invio della scheda riceverete una conferma per avvenuta iscrizione.

Macerata, li / /

Firma partecipante