



ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI MACERATA



UNIVERSITÀ  
POLITECNICA  
DELLE MARCHE

**SCHEDA ISCRIZIONE**  
**Seminario di formazione ECM**  
**“L’infermieristica: da ieri ad oggi pensando a domani”**  
**Venerdì 2 Dicembre 2022**  
**Sala Congressi Biblioteca Mozzi Borgetti Macerata**

|                    |  |
|--------------------|--|
| *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