CORSO PER INFERMIERI ROMA 6/13/20 NOVEMBRE 4 DICEMBRE 2010

Il ruolo dell'infermiere oggi

INI Divisione Grottaferrata Aula magna

SCHEDA ISCRIZIONE PARTECIPANTI
SI PREGA DI COMPILARE IN STAMPATELLO CHIARO E LEGGIBILE

I SEZIONE: EVENTO / PROGETTO FORMATIVO

Titolo evento/progetto formativo* Il ruolo dell'infermiere oggi

Data evento/progetto* 6/13/20 NOVEMBRE 2010 - 4 DICEMBRE 2010

I SEZIONE: DATI PERSONALI (* CAMPI OBBLIGATORI PER I CREDITI FORMATIVI ECM)

Cognome* _____ Nome* _____

C.F.* |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Data di nascita* |_|_|/|_|_|/|_|_| Luogo di nascita* _____

Residente in via* _____ N.civico* |_|_|_|_|

Comune* _____ C.A.P.* |_|_|_|_|_| Prov.* |_|_|

Professione* _____ Disciplina/Specializz.* _____

Numero di iscrizione all'albo dei medici |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Contatti* Tel _____ /_____ Cell. _____ /_____

E-mail* _____

DATI PER LA FATTURAZIONE (OBBLIGATORIO PER TUTTI I PARTECIPANTI)

Intestare la fattura a _____

Indirizzo *(via, numero civico, CAP, località, provincia)* _____

Codice Fiscale e/o Partita IVA _____

Riservato alle aziende o enti per la richiesta di esenzione IVA (art.10 comma 20 D.P.R. 637/72)

Timbro per la richiesta di esenzione IVA

E-mail _____

N.B. *La fattura verrà inviata esclusivamente via e-mail*

EVENTO APERTO ALLE SEGUENTI PROFESSIONI Infermieri

QUOTA D'ISCRIZIONE (IVA esclusa)

PROFESSIONE	QUOTA
Infermieri	€ 50,00

MODALITÀ DI PAGAMENTO

- ☐ Versamento su c/c postale n.70792270 intestato a Giulia s.r.l. - via Sardegna, 50 - 00187 Roma
- ☐ Assegno bancario o postale intestato a Giulia s.r.l.
- ☐ Bonifico bancario su C/C: IBAN IT69Y0760103200000070792270 intestato a Giulia s.r.l.
- ☐ Pagamento in contanti (solo in sede congressuale)

CLAUSOLE

Con la firma della presente si dichiara di aver letto attentamente e di accettare tutte le Condizioni Generali e in particolare di approvare ai sensi dell'art. 1341 c.c., gli articoli 3,7,8,9 riportati nelle condizioni generali.

Data |_|_|/|_|_|/|_|_| Firma *(con timbro se Azienda o Ente)* _____

Timbro e firma del Responsabile di Struttura
(spazio riservato esclusivamente alle strutture I.N.I. e Villa Alba)

CONDIZIONI GENERALI

1. SEDE

Il convegno si svolgerà il 6/13/20 novembre e 4 dicembre 2010 presso l'Aula Magna di INI Grottaferrata, Via di Sant'Anna, snc 00046 Roma.

2. DOMANDE DI ISCRIZIONE

Saranno ammesse le domande di iscrizione che perverranno alla Segreteria organizzativa Giulia s.r.l. (via Sardegna, 50 - 00187 Roma, e_mail:ecm@gruppoini.it) via e_mail e posta ordinaria. Le schede di iscrizione devono essere compilate in tutte le loro parti e completate di firma leggibile dei partecipanti (se Persone Fisiche) o di un timbro e firma dell'Azienda se Persone Giuridiche. La Segreteria organizzativa si riserva la facoltà di accettare anche schede di iscrizione che giungeranno oltre la scadenza indicata in precedenza e solo qualora non sia stato raggiunto il numero massimo accreditato. La Segreteria organizzativa, inoltre, si riserva il diritto insindacabile di non ammettere al convegno partecipanti i cui profili non siano in linea con il percorso formativo prescelto.

3. PERFEZIONAMENTO DELL'ISCRIZIONE AL CONVEGNO

L'iscrizione si intende perfezionata al momento del ricevimento da parte della Segreteria organizzativa della scheda di iscrizione debitamente compilata e sottoscritta. Allo scopo di garantire la qualità delle attività di formazione nonchè dei servizi extra-formazione resi ai partecipanti, le iscrizioni al convegno sono a numero programmato. Pertanto la Segreteria organizzativa si riserva la facoltà di non accettare iscrizioni qualora queste giungessero successivamente al completamento del numero programmato.

4. QUOTA DI ISCRIZIONE

La quota si intende al netto dell'IVA e comprende: coffee break, lunch, kit congressuali, cd e/o dispense, attestato di partecipazione e attestato ECM.

5. MODALITÀ DI PAGAMENTO

La Segreteria organizzativa mette a disposizione dei partecipanti al convegno diverse modalità di pagamento (presenti nella scheda di iscrizione)

6. MEZZO DI PAGAMENTO

Il partecipante al convegno può scegliere una delle 4 opzioni di pagamento messe a disposizione dalla Segreteria organizzativa:

- versamento su c/c postale n. 70792270 intestato a Giulia s.r.l. - via Sardegna, 50 - 00187 Roma
- assegno bancario o postale intestato a Giulia s.r.l.
- in contanti in sede congressuale
- bonifico bancario su C/C: IBAN IT69Y0760103200000070792270 intestato a Giulia s.r.l.

7. CAMBIAMENTI DI PROGRAMMA

La Segreteria organizzativa - per ragioni organizzative e proprio insindacabile giudizio - si riserva di rinviare la data di inizio del convegno o dei singoli moduli, dandone comunicazione agli interessati (anche via e_mail) entro 3 giorni prima della prevista di inizio.

8. IMPOSSIBILITÀ E/O RINUNCIA A PARTECIPARE

Nei casi in cui l'iscritto sia impossibilitato e/o rinunci a partecipare al modulo prescelto o all'intero convegno, può cedere il posto ad altra persona. la sostituzione va comunque comunicata alla Segreteria organizzativa entro 5 giorni dalla data deltero convegno o dei singoli moduli. La Segreteria organizzativa si riserva, comunque, di accettare o meno il cambio.

9. RESPONSABILITÀ DEI PARTECIPANTI

I partecipanti al convegno sono personalmente responsabili per i danni eventualmente arrecati alla struttura, all'aula, ai supporti didattici, alle attrezzature e a quant'altro presente nel locale adibito dalla Segreteria organizzativa allo svolgimento del convegno. I partecipanti sono inoltre tenuti a mantenere un comportamento decoroso e a rispettare la normativa interna (firma presenze, questionari, schede di valutazione e questionari di qualità). In caso di persistente irregolare comportamento durante lo svolgimento del corso, la Segreteria organizzativa, può disporre l'allontanamento del partecipante, nel qual caso non è previsto alcun rimborso.

10. RILASCIO ATTESTATI

Al termine del convegno o di ogni singolo modulo verrà rilasciato un attestato di frequenza ai partecipanti.
N.B. La frequenza minima richiesta è il 90% delle ore totali programmate

11. RILASCIO ATTESTATI ECM

L'attestato del convegno contenente i crediti ECM assegnati dal Ministero della Salute, verrà inviato solo via e_mail non prima di 90 giorni dalla fine dell'evento formativo.

12. CONSENSO E GARANZIA PRIVACY

Il trattamento dei dati personali viene svolto nel rispetto di quanto stabilito dal Codice della Privacy (D.Lgs. 196/2003) sulla tutela dei dati personali, ex art. 13. L'archiviazione e il trattamento dei dati, di cui la Segreteria organizzativa garantisce la massima riservatezza, è effettuato al fine di comunicare futuri eventi. I dati non saranno comunicati o diffusi a terzi e per essi potrà essere richiesto, in qualsiasi momento, la modifica o la cancallazione, scrivendo via e-mail all'indirizzo ecm@gruppoini.it della Segreteria organizzativa, Giulia s.r.l. - via Sardegna, 50 - 00187 Roma.