



Ordine
Infermieri
Imperia



Ordine
Infermieri
Imperia

Scheda iscrizione

"Abilità Relazionali e comunicazione efficace nella relazione professionale d'aiuto"

IMPERIA SALA convegni Lagorio Biblioteca Civica

Piazza De Amicis 7

17 ottobre 2026 ore 8.30/16.30 7 CREDITI ECM

Inviare la scheda a ordineinfermierimperiamail@gmail.com

La conferma dell'iscrizione sarà comunicata direttamente ai discenti.

L'evento ECM è gratuito

Cognome: _____

Nome: _____

Professione _____

Luogo nascita (Stato se estero) _____ Data ____/____/____

Codice
Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Cellulare:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

E-mail:

(IN STAMPATELLO) _____ @ _____

Residenza _____ CAP: _____

Via: _____ N° _____

Con la presente mi impegno, qualora ammesso/a al corso, di partecipare. In caso di impedimento mi impegno a comunicarlo il prima possibile via e-mail a ordineinfermierimperiamail@gmail.com Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del regolamento UE 2016/679 sul trattamento dei dati personali e del precedente d.lgs. 196/03. Autorizzo l'Ordine delle Professioni Infermieristiche Imperia ad inviarmi materiale informativo sui corsi di aggiornamento ECM.

Data:

Firma: _____