

SCHEDA DI ISCRIZIONE

**SCUOLA MULTIDISCIPLINARE DI FORMAZIONE
AGGIORNAMENTI E QUALIFICAZIONE IN ISSIOPATOLOGIA DEL
TRATTO GENITALE E MALATTIE A TRASMISSIONE SESSUALE**
www.etruscacolloposcopiaindia.it
Etiemozioni della I.U.S.T.L. - EUROPE
International Union Against Sexually Transmitted Infections

Convegno su
IL RISCHIO LEGALE DEGLI OPERATORI SANITARI
ASCOLI PICENO - 4 Novembre 2006

Da inviare entro il **15 Ottobre 2006**
a Etrusca Conventions • fax 075.572232
e-mail: info@etruscacolloposcopiaindia.com

Nome _____

Cognome _____

Via _____

Cap _____ Città _____

Provincia _____

Tel. _____ Fax _____

E-mail _____

Cod. Fisc. _____

QUALIFICA PROFESSIONALE

Medico Farmacista Ostetrica/o Infermiera/o

Unità Operativa _____

AUSL di appartenenza _____

Ente/Azienda _____

Al sensi del D.Lgs. 196/2003, in qualità di interessato, prevo il proprio consenso al fine di ricevere comunicazioni inerenti l'organizzazione del convegno.

SÌ il consenso No il consenso

Firma _____ Data _____

Intestazione fattura

Cognome e Nome o eventuale Ditta _____

Indirizzo _____

Via _____

Cap _____ Città _____

Provincia _____

Cod. Fisc. _____

P. IVA (se si possiede) _____

Per i Partecipanti ammessi per le professioni previste, la quota di iscrizione è di € 50,00 (IVA inclusa e comprende: la composizione, frequenza al Convegno, attestato di partecipazione, un coffee break e colazione di lavoro nello storico Caffè Madeni, libro a stampa delle relazioni con relativo CD e crediti ECM per i primi 60 iscritti secondo priorità di arrivo.

- Modalità di pagamento**
- Assegno bancario non trasferibile da inviare con lettera raccomandata intestata alla Scuola di Colposcopia e MTS di Ascoli Piceno - Via Vecchi 19 - 63100 Ascoli Piceno
 - Bonifico bancario intestato alla Scuola di Colposcopia e MTS di Ascoli Piceno presso CARISAP di Ascoli Piceno s/c 2124-7 ABI 6680-6 CAB 13501-2
 - Vaglia Postale intestato alla Scuola di Colposcopia e MTS, Via Vecchi 19 - 63100 Ascoli Piceno

Essendo il Convegno a numero limitato di partecipanti, prima di effettuare il versamento preghi contattare la Segreteria Organizzativa per accertare la disponibilità dei posti.

La presente scheda di partecipazione dovrà pervenire con allegata fotocopia del versamento al fax 075.572232 e per posta nel caso si allega assegno non trasferibile entro il **15 ottobre 2006** a Etrusca Conventions, via Bonciario 6/d, 06125 Perugia.

Il Convegno è in via di accreditamento presso il Ministero della Salute per i crediti formativi ECM per le seguenti professioni:
25 Medici (specialisti in ginecologia ed ostetricia, medici di medicina generale), 15 Farmacisti, 10 Ostetriche/i, 10 Infermieri/i.
Il ricevimento della scheda di partecipazione e documentazione di pagamento costituiscono il solo titolo di ammissione al Convegno.