



O.P.I. Trapani

Ordine delle Professioni Infermieristiche di Trapani

91016 Erice Casa Santa (TP) via Convento San Francesco di Paola, 56

Tel. 0923/532103 -- e-mail: lacuradichicuraopitrapani@gmail.com

IL GRUPPO ALLARGATO APERTO

<https://global.gotomeeting.com>



Mercoledì

DALLE ORE 18.00/20.00

(SOLO AL PRIMO ACCESSO INVIARE modulo consenso privacy)

Successivamente basta contattare il SEGRETARIO DOTT SALVATORE COLOMBA AL

393/8898937 O INVIARE EMAIL AL

lacuradichicuraopitrapani@gmail.com PER PROSEGUIRE GLI
INCONTRI

LO SPORTELLO “LA CURA DI CHI CURA”

Per usufruire dello spazio “La cura di chi cura” non occorrerà compilare nessun modulo, le consulenze verranno effettuate telefonicamente nel pieno e assoluto rispetto della privacy chiamando il seguente recapito 3479253628.

Scheda di Iscrizione

Compilare a stampatello ed in forma leggibile

(Inviare alla mail: lacuradichicuraopitrapani@gmail.com)

Cognome * _____

Nome * _____

Nato/a a * _____ Prov. (____)* il * _____

Codice Fiscale * _____

Indirizzo di residenza * _____

Prov. (____)*Città _____ * CAP * _____

Tel. * _____ Cell. * _____

| | |
|--|--|
| e-Mail * | PEC* |
| Ente presso cui si presta servizio * | U.O. |
| Libero Professionista* <input type="radio"/> | Dipendente* <input type="radio"/> Altro* |
| Professione * | |
| Specializzazione * | |
| Iscritto Ordine _____ | di _____ *posizione n° _____ |

Ai sensi della legge 196/2003 (testo unico sulla Privacy), AUTORIZZO gli organizzatori del corso ad utilizzare i miei dati personali per gli scopi connessi al corso di formazione.

Erice lì, _____

Firma _____