



DA INVIARE VIA MAIL A [ordineinfermierimperiamail@gmail.com](mailto:ordineinfermierimperiamail@gmail.com)

**RIABILITAZIONE 2030**

**MANDATI DELL'OMS E BISOGNI LOCALI IN UN CONTESTO MULTIETNICO.  
FOCUS SULLE CURE PALLIATIVE PEDIATRICHE**

**16 MAGGIO 2024 IMPERIA -TEATRO OPERE PARROCCHIALI PORTO**

**MAURIZIO - IMPERIA VIA VERDI 14**

**ORE 8.30-16.00**

**CREDITI ECM 8 – TUTTE LE PROFESSIONI –  
90 POSTI DISPONIBILI**

**La conferma dell'iscrizione sarà comunicata direttamente ai  
discenti.**

**L'evento 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 email a [ordineinfermierimperiamail@gmail.com](mailto: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 pubblicitario sui corsi di aggiornamento.

**Data:**

**Firma:**