



**Percorsi di formazione e aggiornamento nell'ambito dell'invecchiamento
"Sapere", "sapere essere" e "sapere agire": La competenza dell'operatore nel lavoro con l'anziano
SCHEDA DI ISCRIZIONE**

Dati del partecipante:

Cognome _____

Nome _____

Nato/a a il _____

Codice Fiscale _____

Residente in _____

Prov. CAP _____

Via N° _____

Tel. _____

e-mail _____

Professione Medico Infermiere Fisioterapista Psicologo RAA Animatore

Assistente di base Altro

Dati per la fatturazione (obbligatori): Ragione Sociale o cognome e nome _____

Via _____ Città _____

CAP Prov. _____

P. IVA _____

Codice Fiscale (obbligatorio) _____

Quote d'iscrizione DA EFFETTUARSI ALMENO 15 GIORNI PRIMA DELL'INIZIO DEL MODULO:

Iscrizione con rilascio di crediti ECM

Iscrizione senza rilascio di crediti ECM

Modulo da 8 ore 130,00 + IVA = 156,00

Modulo da 8 ore 100,00 + IVA = 120,00

Modulo da 16 ore 190,00 + IVA = 228,00

Modulo da 16 ore 150,00 + IVA = 180,00

Indicare il titolo del modulo al quale si intende partecipare:

Il processo di invecchiamento (8 ore) 23 novembre 2007 - **iscrizione entro 09/11/2007**

Il lavoro dell'operatore - La persona istituzionalizzata e la famiglia - Modalità di intervento nella pratica quotidiana (16 ore) 30 novembre 2007 e 14 dicembre 2007 - **iscrizione entro 24/11/2007**

Modalità di pagamento: **bonifico bancario** intestato a:

Ser.In.Ar. Forlì-Cesena Soc.Cons.p.A. via Uberti, 48 - 47023 Cesena (FC)

con causale: Iscrizione a "Percorsi di formazione e aggiornamento nell'ambito dell'invecchiamento"

Coordinate bancarie

Banca Cassa di Risparmio di Cesena - sede centrale BIC SWIFT: CECRIT2CXXX BBAN: M 06120 23901 000000026408

Coordinate bancarie internazionali

IBAN: IT67 M061 2023 9010 0000 0026 408 Inviare assieme alla seguente scheda copia dell'avvenuto bonifico bancario. **NOTA:** Le commissioni dei bonifici sono a carico del mittente.

Trattamento dati e privacy (legge 196/2003):

Il sottoscritto fornisce a Ser.In.Ar. Forlì-Cesena Soc.Cons.p.A. e a La Riabilitazione s.r.l. ai sensi del DLG 196/2003 art. 7,13,23 il proprio consenso affinché tali dati personali, come pure quelli che potranno essere richiesti in futuro ad integrazione dei suddetti, vengano trattati e comunicati ai terzi esclusivamente per scopi inerenti l'attività dichiarata. Data _____ Firma _____

Compilare la scheda ed inviarla assieme ai documenti

richiesti per fax al seguente recapito:

Ser.In.Ar. Forlì-Cesena Via Uberti, 48 - 47023 Cesena

Tel. 0547/368311 - Fax 0547/368321 (Sig.a Luigia Binetti)