



## Incontro formativo regione Campania

**13 giugno 2010**

**Sede: Giffas Centro Socio Sanitario**

**Via Amerigo Crispo, 14, Napoli**

**08,30 13,30**

**Modera:**

**Nicola Abbamondi**

**Caposervizio comparto riabilitazione asl na 1**

**Interviene**

**Alessandro Chiari**

**Presidente nazionale Isaac Italy**

**Antonio Nochetti**

**Presidente dell'associazione "tutti a scuola"**

**Esperienze a confronto in ambito scolastico e nel**

**contesto familiare:**

**Francesca Armandi**

**Marina Caccioppoli**

**Antonella Leone**

**Maria Trapanese**

**Info ed iscrizioni Associazione Iperresto**

**Quota 30 euro per gli operatori. Entrata gratuita per genitori e persone utenti di caa e soci ISAAC**

**Richiesti crediti ecm per tutte le categorie sanitarie.**



ASSOCIAZIONE IPERTESTO VIA CILEA N. 94 – 80128 NAPOLI

TEL. 081.579.07.43 e FAX 081.195.71.838 3468027266

e – mail: [corsiecm@ipertesto.org](mailto:corsiecm@ipertesto.org)

Orari segreteria: dal lunedì al sabato dalle ore 09:00 alle ore 13:30

**Quota di iscrizione 30 €** Il presente tagliando vale solo come prenotazione. L'iscrizione al corso verrà confermata dalla segreteria dopo il riscontro del versamento della quota a mezzo bonifico bancario. L'ordine di arrivo del bonifico e non della presente vale come priorità d'accesso

Nome	Cognome
Qualifica	Codice Fiscale e / o P. I.V.A.
Luogo di nascita	Data di nascita
Indirizzo completo del proprio domicilio	
Telefono cellulare personale	E-Mail personale
Sede di lavoro	
<b>INFORMATIVA DEL PROVIDER</b> Ai fini dell'acquisizione dei crediti formativi ECM, in base al Programma Nazionale di Educazione Continua in Medicina (decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, come integrato dal decreto legislativo 19 giugno 1999, n. 229, per l'istituzionalizzazione in Italia della E.C.M.) è necessaria la presenza effettiva del 100% rispetto alla durata complessiva dell'evento formativo residenziale da parte degli Operatori Sanitari iscritti e partecipanti a ciascun evento. Pertanto, si rende noto ai Sig. ri Partecipanti ai Corsi ECM che <b>in caso di assenza, anche breve e dipendente da cause di forza maggiore, non sarà possibile rilasciare l'attestato con riconoscimento dei crediti ECM, ma, considerato il venir meno del presupposto della presenza effettiva al 100%, verrà rilasciato al partecipante un attestato di sola partecipazione al Corso</b>	
Inoltre, <b>in caso di rinuncia al corso</b> , poiché il bonifico è considerato conferma della prenotazione, una disdetta entro 1 settimana comporterà la perdita del 30% della quota di partecipazione; oltre tale termine, invece, ci sarà una perdita della totalità dell'importo, salvo non si provveda ad un' "autosostituzione".	
<b>Firma per accettazione</b>	
Bonifico bancario da effettuarsi su : CC intestato a: Associazione Iperresto IBAN: IT48E0308303400000000002145 Inviare copia del bonifico effettuato e della scheda di iscrizione Allo 08119571838 / 0810112584	

**Loghi delle ditte soci corporate di Isaac Italy**