

## 48° Convegno A.La.M.M.U.

Società Interregionale di Nefrologia dal 1980

29° Corso di Aggiornamento per Infermieri di Nefrologia e Dialisi

*Il Rischio Clinico in Nefrologia e Dialisi*

### SCHEDA DI ISCRIZIONE

da inviare entro il **30 Aprile 2010** alla Segreteria Organizzativa:

Unità di Staff Comunicazione e Marketing Azienda USL Rieti

Tel 0746/278663 – 278686 -Fax **0746/278631** - 333.3725730

**a.desideri@asl.rieti.it - r.esterne@asl.rieti.it**

Cognome .....

Nome .....

Indirizzo ..... tel .....

Cell. .... Cap..... Città.....

Luogo e Data di Nascita .....

Qualifica.....

Partita IVA.....Cod. Fisc.....

**CONVEGNO 11-12 GIUGNO (MEDICI E INFERMIERI)**

**CORSO 13 GIUGNO (INFERMIERI)**

**PARTECIPAZIONE CENA SOCIALE**

n° persone .....

#### PER LE ISCRIZIONI EFFETTUATE DOPO IL 30 APRILE 2010:

**Quota di iscrizione**

**€ 50,00 + 20% IVA**

(I.V.A. esente per fatturazione ad Enti Pubblici ai sensi dell'Art.14, comma 10, della L.537/93)

Accludo copia bonifico bancario N° .....di Euro.....

Intestato a: Azienda USL Rieti C/C n°7 della Banca Popolare dell'Etruria e del Lazio di Rieti - IBAM IT73B0539014600000001100007- causale **“Il Rischio Clinico in Nefrologia e Dialisi”**.

**N.B.: E' possibile inviare la scheda di iscrizione anche via fax o per mail; per le iscrizioni che avverranno DOPO il 30 Aprile 2010 sarà ritenuta valida solo se accompagnata da copia dell'avvenuto bonifico bancario**

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 675/96 del 31 dicembre 1996.

Data

Firma

-----

-----

## 48° Convegno A.La.M.M.U.

Società Interregionale di Nefrologia dal 1980

29° Corso di Aggiornamento per Infermieri di Nefrologia e Dialisi

*Il Rischio Clinico in Nefrologia e Dialisi*

### SCHEDA DI ISCRIZIONE

da inviare entro il **30 Aprile 2010** alla Segreteria Organizzativa:

Unità di Staff Comunicazione e Marketing Azienda USL Rieti

Tel 0746/278663 – 278686 -Fax **0746/278631** - 333.3725730

**a.desideri@asl.rieti.it - r.esterne@asl.rieti.it**

Cognome .....

Nome .....

Indirizzo ..... tel .....

Cell. .... Cap..... Città.....

Luogo e Data di Nascita .....

Qualifica.....

Partita IVA.....Cod. Fisc.....

**CONVEGNO 11-12 GIUGNO (MEDICI E INFERMIERI)**

**CORSO 13 GIUGNO (INFERMIERI)**

**PARTECIPAZIONE CENA SOCIALE**

n° persone .....

#### PER LE ISCRIZIONI EFFETTUATE DOPO IL 30 APRILE 2010:

**Quota di iscrizione**

**€ 50,00 + 20% IVA**

(I.V.A. esente per fatturazione ad Enti Pubblici ai sensi dell'Art.14, comma 10, della L.537/93)

Accludo copia bonifico bancario N° .....di Euro.....

Intestato a: Azienda USL Rieti C/C n°7 della Banca Popolare dell'Etruria e del Lazio di Rieti - IBAM IT73B0539014600000001100007- causale **“Il Rischio Clinico in Nefrologia e Dialisi”**.

**N.B.: E' possibile inviare la scheda di iscrizione anche via fax o per mail; per le iscrizioni che avverranno DOPO il 30 Aprile 2010 sarà ritenuta valida solo se accompagnata da copia dell'avvenuto bonifico bancario**

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 675/96 del 31 dicembre 1996.

Data

Firma

-----

-----