

IL CORRETTO ACCESSO VASCOLARE: APPROCCIO PROATTIVO NELLA SCELTA E GESTIONE DEI CATETERI VASCOLARI SECONDO LE NUOVE LINEE GUIDA Infusion Therapy Standards of Practice 2021

ASST Monza Brianza – Ospedale San Gerardo, Via Pergolesi 33, Monza

SCHEDA di ISCRIZIONE da inviare via e-mail gitic2019@gmail.com

Allegare copia del pagamento. Le schede non accompagnate dalla copia dell'avvenuto pagamento non saranno ritenute valide.

Cognome	SE NECESSARIA FATTURA (da compilare obbligatoriamente se i dati della fattura sono diversi da quelli personali)*		
Nome	Azienda/Ente/Ospedale		
Indirizzo	Partita IVA		
CAP	Città	Prov.	Specificare se esente IVA <input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
Tel.	e-mail		Indirizzo
Cod. fiscale (obbligatorio)	Qualifica		CAP
<input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Convenzionato <input type="checkbox"/> Libero Professionista			Città
U.O./Servizio			Prov
Tel. U.O.			Persona di riferimento
Ente di appartenenza			Tel
<input type="checkbox"/> Casa di cura <input type="checkbox"/> Azienda Ospedaliera <input type="checkbox"/> ASL/ATS <input type="checkbox"/> Altro			e-mail
Indirizzo			Dati obbligatori per fattura elettronica:
CAP			Codice SDI o PEC _____
Città			CIG e/o CUP ove previsto _____
Prov			Codice Fiscale(se privato non titolare di P.IVA)

*In caso di fatturazione ASL/ATS/Ente PA è obbligatorio allegare copia dell'autorizzazione rilasciata dalla ASL/ATS/Ente PA. In assenza di autorizzazione scritta l'iscrizione non sarà ritenuta valida e sarà necessario il pagamento individuale della quota di partecipazione includendo la quota di IVA.

QUOTA D'ISCRIZIONE

- Infermieri iscritti G.IT.I.C. Euro 20 (IVA inclusa)
 Infermieri NON iscritti G.IT.I.C., Euro 30 (IVA inclusa)
 medici Euro 50 (IVA inclusa)

La quota d'iscrizione comprende cartellina corso, attestato di partecipazione, attestato di assegnazione dei crediti formativi E.C.M. (inviato a posteriori previa verifica del questionario di apprendimento)

bonifico bancario a favore di GITIC c/c n. 084/0003383 ABI 05696 - CAB 51090 - Banca Popolare di Sondrio agenzia di Carimate – CO, IBAN IT45 S056 9651 0900 0000 3383 X79

Il nome del partecipante e la causale (“iscrizione corso accessi vascolari, 21 ottobre 2022”) devono essere chiaramente indicati sul bonifico bancario.

Informativa sulla privacy

Titolare e Responsabile del trattamento dei dati è GITIC. I dati saranno trattati per dare riscontro alle richieste dell'interessato, gestire la partecipazione dell'interessato alle attività svolte dal Titolare, dare esecuzione ad obblighi di legge. I dati saranno utilizzati a fini promozionali attraverso l'invio di Newsletter e comunicazioni relative ad altre iniziative nell'ambito ECM e formativo. Gitic garantisce la massima riservatezza dei dati forniti e la possibilità di richiedere la rettifica o la cancellazione scrivendo al Responsabile Dati di Gitic all'indirizzo gitic2019@gmail.com. Informativa completa sul sito www.gitic.it

Data _____

Firma _____