



S.C. OSRU
Centro di Formazione Aziendale
Dirigente Responsabile: Avv. Antonella RINAUDO
Tel. 011.9026813 – fax 011.9026027
e-mail: centroform@sanluigi.piemonte.it

LA RELAZIONE ALLA FINE DELLA VITA

Il sottoscritto

Codice Fiscale	
Cognome	
Nome	
Data di nascita	
Luogo di nascita	
Indirizzo Residenza	
CAP-Comune-Provincia	
Telefono/FAX	
Cellulare	
Email	
Profilo	
Disciplina	
Ente di appartenenza	
Indirizzo	
Telefono	

Chiede di essere iscritto al corso: **LA RELAZIONE ALLA FINE DELLA VITA**

che si svolgerà presso AOU San Luigi Orbassano il

1°Edizione: **30 Ottobre, 12,13,14 e 28 Novembre 2014 dalle ore 09.00 alle ore 17.00** []

Con la seguente condizione di pagamento (compilare il riquadro in ogni sua parte)

IL PAGAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE DOVRA' AVVENIRE NECESSARIAMENTE PRIMA DELL'INIZIO DEL CORSO (ANCHE NEL CASO DI PAGAMENTO DA PARTE DELLE AZIENDE) E GLI ISCRITTI DOVRANNO TRASMETTERE COPIA DEL BONIFICO AL CENTRO DI FORMAZIONE AZIENDALE

***Versamento di 200,00 € + I.V.A. 22%**

L' I.V.A. è esclusa nel caso di pagamento da parte delle Aziende Sanitarie.

Mediante bonifico bancario IBAN IT11Y020083068900002224255 indirizzato a Unicredit Sportello A.O.U. San Luigi Orbassano

specificando come causale corso: **LA RELAZIONE ALLA FINE DELLA VITA**

indicare i dati per l'emissione della fattura che dovrà essere così intestata:

Regione sociale/ Cognome e nome:.....

Indirizzo.....

Partita IVA/ Codice Fiscale:

.....

L'iscrizione, deve pervenire alla Segreteria del Centro di Formazione Aziendale dell'AOU San Luigi Gonzaga di Orbassano tel 011/9026812, preferibilmente via e-mail: centroform@sanluigi.piemonte.it

L'evento è stato accreditato nel sistema ECM regionale

Data..... **Firma**

Ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196, sono consapevole e autorizzo il trattamento dei dati in vostro possesso per finalità inerenti la mia partecipazione al corso in oggetto e per inviarmi comunicazioni inerenti ad eventi futuri.