



**A.P.P.E.D.**  
www.apped.it



**CENTRO CULTURALE  
CASA A. ZANUSSI  
PORDENONE**



Associazione Infermieri Italiani Ultrasuoni Bedside

## Scheda d'iscrizione

La scheda deve essere inviata ad A.P.P.E.D.- [segreteriaapped@outlook.it](mailto:segreteriaapped@outlook.it)



- PORDENONE 2 EDIZIONE**  
**21-22/10/2024**  
**corso teorico/pratico + FAD**  
**Ecografia della fistola artero-venosa (FAV)**  
**Casa dello Studente**  
**Antonio Zanussi**  
**Via Concordia 7 - Pordenone**

- ISCRITTO/A ALLA GIORNATA**  
**DEL 21/10/2024**

- ISCRITTO/A ALLA GIORNATA**  
**DEL 22/10/2024**

### **Infermiere**

#### **dati personali**

cognome \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

nome \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

specializzazione \_\_\_\_\_

reparto e struttura di appartenenza \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ tel. personale \_\_\_\_\_

fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

#### **Intendo partecipare in qualità di**

- Infermiere area vasta pordenonese e ISCRITTO a SIAN € 20,00

- Infermiere NON ISCRITTO a SIAN € 60,00

N. Tessera SIAN \_\_\_\_\_

#### **Modalità di pagamento**

Verrà inviata comunicazione  
di accettata iscrizione  
e coordinate di pagamento  
quota (detraibile sul Mod. 730)

Il trattamento dei dati personali, per i quali garantiamo la massima riservatezza viene effettuato nel rispetto di quanto stabilito dalla legge 675/96 sulla tutela dei dati personali. I dati personali non saranno trasmessi a terzi e in ogni caso potrà essere richiesta in ogni momento la cancellazione.

*Il modulo può essere compilato a  
schermo e salvato con nome sul PC  
come pdf*

data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_