

# Best evidence and best practices: interprofessional care pathways in cardio-respiratory rehabilitative assistance

## Best evidence e best practice: percorsi assistenziali interprofessionali in assistenza riabilitativa cardio-respiratoria

SANT'AGATA DEI GOTI (BN)

27 maggio

3-10-17-24 giugno

Inviare la scheda d'iscrizione, debitamente compilata (stampatello se scritta a mano), tramite mail all'indirizzo [segreteria@eventiecongressi.net](mailto:segreteria@eventiecongressi.net) o a tramite fax **080.2209268**, unitamente alla copia di pagamento

### SCHEDA D'ISCRIZIONE

Cognome\* \_\_\_\_\_

Nome\* \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo privato \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Tel. Priv \_\_\_\_\_ Cell.\* \_\_\_\_\_ Fax. \_\_\_\_\_

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

Professione \_\_\_\_\_ Disciplina \_\_\_\_\_

\* I campi contrassegnati da asterisco sono obbligatori

### OBBLIGATORIO PER TUTTI I PARTECIPANTI

Intestare la Fattura a \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Codice Fiscale o Partita IVA \_\_\_\_\_

#### RISERVATO ALLE SOLE AZIENDE OSPEDALIERE

Richiesta di esenzione IVA (art. 10 comma 20 D.P.R. 633/72)

Gli Enti Pubblici esenti IVA sul pagamento della quota d'iscrizione dei loro dipendenti devono farne specifica richiesta barrando e apponendo il proprio timbro nello spazio di seguito riportato.

### COSTI DI PARTECIPAZIONE AL CONVEGNO

Quota d'iscrizione	€ 150,00 + IVA (€ 183,00)
--------------------	---------------------------

#### La quota comprende:

- iscrizione al Corso
- Kit congressuale;
- Attestato di partecipazione;
- Coffee Break
- Attestato ECM

#### MODALITÀ DI ISCRIZIONE E PAGAMENTO

**BONIFICO BANCARIO:** IT 92 W 0542439841 00000 1000 574 (Codice BIC/SWIFT: BPBAIT3B) intestato a :  
**E&C srl - Via Gabetto, 8 - 80026 Casoria (NA)**

#### PRIVACY

Informativa ai sensi del D.Lgs 30/06/2003 n° 196: I dati personali forniti nella presente occasione saranno oggetto di trattamento informatico e manuale, al fine di documentare la partecipazione a Congressi, Eventi, Meeting, Manifestazioni in genere e a trattamenti derivanti da obblighi di legge. Essi saranno comunicati secondo le prescrizioni di Legge

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_