



A.I.Stom. OdV
Associazione Italiana Stomizzati

QUESTIONARIO CONOSCITIVO PER L'ALLIEVO

Richiesta di iscrizione

“Scuola di Vulnologia e perfezionamento nella gestione delle lesioni cutanee”

BARI 2022

Nome: _____ Cognome _____

C.F. _____ e-mail _____ Tel. _____

Via _____ Città _____ C.a.p. _____ Prov. _____

Az. Osp. e Reparto di appartenenza:
Qualifica
Stato Occupazionale

Hai già frequentato corsi di formazione su tematiche inerenti il corso in oggetto?

SI NO

Se si, quale?

Hai già avuto la possibilità di seguire pazienti affetti da patologia inerente il corso in oggetto?

SI NO

Se si, presso quale struttura?

Quali sono le motivazioni che ti spingono ad iscriverti alla Scuola

Quante possibilità pensi di avere per esercitare la professione

- buone
 discrete
 sufficienti
 insufficienti

Sarebbe interessato ad aprire un “Centro” o a supportare un’Associazione nel tuo Territorio?

SI NO

MODALITA’ DI ISCRIZIONE

Inviare alla Segreteria Organizzativa, entro il **05/03/2022**, la presente richiesta di iscrizione. La scheda d’iscrizione può essere reperita sui siti www.aistom.org e www.fincopp.org o richiesta c/o le segreterie Nazionali A.I.STOM. e FINCOPP. Dopo tale data non sarà possibile iscriversi.

Entro il **10 marzo** verrà data comunicazione telefonica dell’ammissione al corso, dopo che la Commissione avrà valutato e selezionato le domande pervenute. Una volta confermata l’ammissione dalla segreteria organizzativa mediante contatto telefonico e/o mail, sarà necessario inviare il giustificativo di pagamento effettuato della prima rata pari a € 100,00 (**entro il 15 marzo**). Il saldo della quota d’iscrizione dovrà essere versato entro la fine del primo modulo. La rinuncia o la notifica della cancellazione deve essere fatta per iscritto a aistom@aistom.org. La cancellazione sarà accettata entro e non oltre il **25/03/2022**, in tal caso è prevista la restituzione della quota con una penale di € 100,00. Nessun rimborso potrà essere fatto per cancellazioni ricevute dopo il **25/03/2022**.

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

€ 200,00

La quota comprende: crediti formativi E.C.M., attestato di partecipazione, kit congressuale

Sottoscrivo ed accetto tutte le modalità di prenotazione/cancellazione e dichiaro di aver preso visione del programma e della documentazione richiesta per l’espletamento dei tirocini formativi

Si autorizza **Aistom** al trattamento di dati personali ai sensi e nei limiti del D. Lgs. 101/2018.

Ove selezionata/o, autorizzo sin d’ora **Aistom** all’eventuale pubblicazione e divulgazione della mia tesi.

Data.....

Firma

N.B. Allegare CV e copia documento di identità