



S.I.M.P.A.

CORSO S.I.M.P.A VARENNA 2015-2016 SCHEDA DI PRE-ISCRIZIONE

CORSO RESIDENZIALE PRIMA SETTIMANA 25/31 ottobre 2015
SECONDA SETTIMANA 03/09 aprile 2016

RICHIESTA CREDITI ECM SÌ NO

Cognome _____

Nome _____

Via _____

CAP. _____ Città _____ Prov. _____

Tel./Cell. _____

E-mail (stampatello) _____

Luogo e Data di nascita _____

Titolo di studio _____ Anno _____

Specializzazione _____

Anni di esperienza in Cure Palliative _____

Percentuale attività lavorativa dedicata alle Cure Palliative %

Codice Fiscale _____

Partita IVA _____

DATI ENTE DI APPARTENENZA

Denominazione e reparto _____

Via _____

CAP. _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____

E-Mail _____

Posizione professionale _____

Firma (per accettazione termini e condizioni) _____

Compilare la scheda in ogni sua parte, allegando CV ed inviare all'indirizzo E-mail: simpain@hotmail.com oppure via Fax allo 02 64445123 (ca. SIMPA)

TERMINE PRESENTAZIONE DOMANDA DI ISCRIZIONE: 21 SETTEMBRE 2015

I dati personali raccolti saranno utilizzati ai sensi del D.Lgs 196/2003. Resta salva la facoltà di chiedere in qualunque momento la cancellazione dei dati forniti.

INFORMAZIONI GENERALI SUL CORSO

SEDE

I Corsi si svolgono presso l'Hotel Villa Cipressi
Via IV Novembre, 18 - 23829 Varenna (LC)
Tel. 0341.830113 - Fax 0341.830401
E-mail: info@hotelvillacipressi.it

SOGGIORNO

Per informazioni su pernottamento e pasti a Varenna, rivolgersi alla direzione di Villa Cipressi, tel. 0341.830113 - fax 0341.830401

ACCREDITAMENTO ECM

È stato richiesto l'accREDITAMENTO per medici, infermieri, infermieri pediatrici e psicologi.

QUOTA DI ISCRIZIONE

CORSO RESIDENZIALE 2.430,00 € IVA esclusa
La quota comprende i coffee break e il materiale didattico. Il corso si articola in 2 moduli da una settimana ciascuno (da domenica pomeriggio al sabato mattina della settimana successiva).

PROCEDURE DI ISCRIZIONE

**TERMINE PRESENTAZIONE DOMANDA DI ISCRIZIONE:
21 SETTEMBRE 2015.**

Il numero dei partecipanti è limitato e subordinato a selezione da parte del Comitato Didattico. Per iscriversi è necessario compilare ed inviare via mail o fax
- la scheda d'iscrizione compilata
- un CV (possibilmente formato europeo)
e-mail: simpain@hotmail.com
fax: 02 64445123 (ca. SIMPA)

CONDIZIONI E MODALITÀ DI PAGAMENTO

L'attivazione del corso avverrà al raggiungimento di 40 iscritti. L'ammissione al corso è subordinata alla ricezione della comunicazione ufficiale da parte della Segreteria Organizzativa, che avverrà via fax oppure mail. Il richiedente dovrà versare l'intera quota di iscrizione relativa al corso prescelto in un'unica soluzione entro e non oltre la data che verrà indicata nella lettera di accettazione. L'iscrizione si perfeziona con l'avvenuto versamento della quota di partecipazione. In caso di rinuncia occorre dare tempestiva comunicazione alla Segreteria Organizzativa mediante lettera raccomandata a/r. Se la rinuncia avverrà tra il 20° ed il 9° giorno lavorativo antecedenti la data di inizio della prima settimana, la S.I.M.P.A. fatturerà il 30%; oltre l'8° giorno lavorativo, la S.I.M.P.A. fatturerà l'intera quota. La Scuola si riserva la facoltà di rinviare o annullare i corsi; ogni variazione di programma verrà immediatamente comunicata; in caso di annullamento, verrà rimborsata l'intera quota.