

Eventi formativi ECM in Alto Adige EMC Weiterbildungsveranstaltungen in Südtirol



Primo semestre 2012 / Erstes Semester 2012

I FARMACI PER L'EMERGENZA-URGENZA

BOLZANO - 19 marzo 2012
Cod. corso: ECM9012BZ1903
Destinatari: Infermiere
Docente: Stefania Armani

DIE NOTFALLMEDIKAMENTE

BOZEN - 19. März 2012
Cod. corso: ECM9012BZ1903
Zielgruppe: Krankenpfleger
Dozent: Stefania Armani

LE NUOVE TECNOLOGIE APPLICATE AL DIABETE

BOLZANO - 31 maggio 2012
Cod. corso: ECM8212BZ3105
Destinatari: Infermiere - Infermiere Pediatrico
Docente: Pietro Miale

NEUE TECHNIKEN BEIM DIABETES

BOZEN - 31. Mai 2012
Cod. corso: ECM8212BZ3105
Zielgruppe: Krankenpfleger - Kinderkrankenpfleger
Dozent: Pietro Miale

GESTIONE DEL RIMPIAZZO VOLEMICO NEL PAZIENTE CRITICO

BOLZANO - 12 giugno 2012
Cod. corso: ECM6812BZ1206
Destinatari: Infermiere
Docente: Stefania Armani

UMGANG MIT DEM VOLUMENERSATZ BEIM KRITISCHEN PATIENTEN

BOZEN - 12. Juni 2012
Cod. corso: ECM6812BZ1206
Zielgruppe: Krankenpfleger
Dozent: Stefania Armani

Posti disponibili: 25 per ogni corso
Verfügbare Plätze: jeweils 25

Quota d'iscrizione: euro 125,00 + IVA 21% (totale euro 151,25)
Einschreibengebühr: 125,00 euro + MWS 21% (insgesamt 151,25 euro)

I crediti ECM saranno erogati per le professioni indicate
e specificati nelle singole brochure dei corsi
Die EMC Credits werden für die jeweiligen Berufsbilder ausgestellt
und auf den Flyers veröffentlicht

Sede dei corsi: Format Alto Adige - Via G. Di Vittorio 21 - Bolzano
Kursort: Format Südtirol - G. Di Vittorio Str. 21 - Bozen

Orario: registrazione partecipanti: 9.00-9.30
9.30-13.30 - 14.30-16.30
Zeit: Teilnehmerregistrierung: 09.00 - 09.30
09.30 - 13.30 - 14.30 - 16.30

Format Alto Adige sas di Telloli Silvano & C.
Via G. Di Vittorio, 21 - Bolzano - tel. e fax 0471 810488
G. Di Vittoriostr. 21 - Bozen - tel./fax 0471 810488
e-mail: altoadige@formatsas.com - web: www.altoadige.formatsas.com

Iscrizione al Registro delle Imprese di Bolzano - Codice Fiscale e Partita IVA
02689450217 - REA BZ 197419 - PROVIDER ECM 105



E.C.M.
Educazione Continua
in Medicina



Provider ECM Provincia Autonoma di Bolzano n. 105

Eventi formativi ECM in Alto Adige EMC Weiterbildungsveranstaltungen in Südtirol



Primo semestre 2012 / Erstes Semester 2012

Modulo di iscrizione Einschreibeformular - codice corso / Kursnummer

Cognome / Nachname*	Nome / Name*	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F/W
Nato/a a / geboren in*	Prov.*	il / am*	Codice Fiscale / Steuernummer*
Indirizzo / Adresse*	CAP / PLZ*	Città / Stadt*	Prov.*
Telefono/Cellulare / Telefon/Handy*	Fax	e-mail	
Qualifica / Berufsbild*	Ente di appartenenza / Betrieb - Bezirk		
Intestazione fattura / Rechnungsadresse			
Partita IVA*	Codice Fiscale / Steuernummer*		
Indirizzo / Adresse	CAP / PLZ*	Città / Stadt*	Prov.*

I dati sopra riportati verranno trattati dalle società del Gruppo Format nel rispetto di quanto stabilito dal D.Lgs 196/03, "Codice in materia di protezione dei dati personali". Titolare del trattamento è FORMAT sas nella persona di Silvano Telloi, titolare delle società. Si richiede il CONSENSO per l'utilizzo dei dati ai fini di comunicazione all'interessato di altre iniziative scientifiche delle società del Gruppo Format. I dati non verranno diffusi a terzi se non per gli obblighi derivanti dal presente contratto e potrà esserne chiesta in qualsiasi momento la modifica o la cancellazione. Per ulteriori informazioni sulle modalità di raccolta e trattamento dei dati personali è possibile consultare l'informativa generale sul sito web www.formatsas.com o richiederla a FORMAT sas - via Cavallotti, 8 - 44021 Codigoro (FE) - tel. 0533-713275 - Cell. 329-3953346 - fax 0533-717314 - email info@formatsas.com

Die oben eingetragenen Daten werden von der Unternehmensgesellschaft der Gruppe Format gemäß dem D. 196/03 verwendet. Inhaber der Daten ist Format sas in der Person des Herrn Silvano Telloi, Besitzer der Gesellschaft. Es wird die Einwilligung zur Verwendung der Daten eingeholt, um dem Interessierten andere wissenschaftliche Veranstaltungen der Format mitzuteilen. Die Daten werden ausschließlich für Zwecke, welche dieses Abkommen betreffen verwendet und es kann jederzeit die Änderung bzw. Löschung der Daten angefordert werden. Weitere Informationen über die Erfassung und Verwendung der persönlichen Daten und die allgemeinen Bestimmungen sind auf der Seite www.formatsas.com ersichtlich oder können bei der Format sas - via Cavallotti, 8 - 44021 Codigoro (FE) - tel. 0533-713275 - Cell. 329-3953346 - Fax 0533-717314 - email info@formatsas.com angefordert werden.

(* Campi obbligatori / Pflichtfelder)

Firma / Unterschrift:

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

Prima di procedere con l'iscrizione è necessario **contattare telefonicamente** la Segreteria Organizzativa (Tel. 0471 810488) per verificare la disponibilità dei posti.

L'iscrizione si intende accettata alla ricezione, via fax al n. 0471 810488, del:

- Modulo di iscrizione debitamente compilato e firmato
- Ricevuta dell'avvenuto pagamento o autorizzazione scritta dell'ente di appartenenza

Il pagamento può essere effettuato, indicando come causale

NOME, COGNOME e CODICE EVENTO:

- Tramite bonifico bancario intestato a
FORMAT ALTO ADIGE sas
Via G. Di Vittorio 21 - Bolzano
Cassa di Risparmio di Bolzano - Filiale di Ora (BZ)
IBAN: IT 05 T 06045 58670 0000 0500 1336

DISDETTE E RIMBORSI:

- entro il termine d'iscrizione, verrà restituito l'80% della quota versata;
- dal termine d'iscrizione, per 5 giorni lavorativi, verrà restituito il 50% della quota.

Scaduto questo termine, non verrà effettuato nessun rimborso.

La Segreteria Organizzativa si riserva di non attivare il corso qualora non sia raggiunto il numero minimo di partecipanti previsto.

In questo caso verranno concordate con gli iscritti le modalità di rimborso.

EINSCHREIBEMODALITÄTEN

Um die verfügbaren Plätze zu ermitteln, bitte vor der Einschreibung das Organisationssekretariat kontaktieren (Tel. 0471 810488). Die Einschreibung gilt als angenommen nachdem folgende Dokumente per Fax Nr. 0471 810488 geschickt sind:

- Vollständig ausgefülltes und unterschriebenes Einschreibeformular
- Einzahlungsbeleg bzw. Teilnahmeerlaubnis vonseiten des Betriebes

Die Einzahlung muss

NAME, NACHNAME und KURSNUMMER enthalten und kann erfolgen mittels:

- Banküberweisung adressiert an
FORMAT ALTO ADIGE sas
G. Di Vittoriostr. 21 - Bozen
Sparkasse - Auer (BZ)
IBAN: IT 05 T 06045 58670 0000 0500 1336

Bei Absage:

- Innerhalb der Einschreibefrist werden 80% der Einschreibgebühr rückerstattet
- 5 Arbeitstage nach der Einschreibefrist werden 50% der Einschreibgebühr rückerstattet

Nach Ablauf dieser Frist erfolgt keine Rückerstattung.

Bei Nichterreichung der minimalen Teilnehmerzahl behält sich das Sekretariat vor, die Veranstaltung abzusagen.

In diesem Fall wird die Modalität der Rückerstattung der Teilnahmegebühr mit den Eingeschriebenen vereinbart.

Format Alto Adige sas di Telloi Silvano & C.
Via G. Di Vittorio, 21 - Bolzano - tel. e fax 0471 810488
G. Di Vittoriostr. 21 - Bozen - tel./fax 0471 810488
e-mail: altoadige@formatsas.com - web: www.altoadige.formatsas.com

Iscrizione al Registro delle Imprese di Bolzano - Codice Fiscale e Partita IVA
02689450217 - REA BZ 197419 - PROVIDER ECM 105



E.C.M.
Educazione Continua
in Medicina



Provider ECM Provincia Autonoma di Bolzano n. 105