

Richiesta di partecipazione ai corsi di formazione organizzati dall'ASL di Sanluri

(le richieste incomplete non verranno considerate valide per il rilascio dei crediti ECM)

**Al Responsabile del Servizio
Valorizzazione risorse umane**

Il/La sottoscritto/a tel. cell.

e-mail nato a il

residente a cap. via n°

codice fiscale

n° matricola (n° iscrizione ENPAM/EMPAV per gli specialisti ambulatoriali)

con la qualifica di

in servizio presso U.O. Ente di appartenenza

CHIEDE

di partecipare all' iniziativa formativa dal titolo: "**V CONVEGNO PEDIATRICO DEL MEDIO CAMPIDANO FOCUS SU URGENZE IN PERINATOLOGIA, NEONATOLOGIA E PEDIATRIA**", che si terrà a Guspini, presso l'Hotel "Sa Rocca" il **21 marzo 2015**.

Sono messi a disposizione N. 50 posti per medici e N. 40 posti per infermiere pediatrico, infermiere, ostetrica/o, puericultrice.

La presente richiesta, debitamente compilata, dovrà essere inviata via fax (070 9359580) o via e-mail (formazione@aslsanluri.it), entro il 7 marzo 2015, al Servizio valorizzazione risorse umane, comunicazione e relazioni esterne, che provvederà a confermare l'avvenuta iscrizione.

Quota di partecipazione:

- Per i medici: **€50,00** più IVA se dovuta (22%);
- Per le professioni sanitarie: **€30,00** più IVA se dovuta (22%);
- Per i Medici specializzandi: **€15,00** più IVA se dovuta (22%)

Versamento quota di partecipazione

Quanto ai **Privati, non dipendenti pubblici o dipendenti pubblici non autorizzati dall'Ente di appartenenza**, il versamento della quota di partecipazione dovrà essere effettuato soltanto **dopo l'avvenuta conferma** dell'iscrizione da parte della Segreteria organizzativa, secondo le seguenti modalità di pagamento:

Bonifico Bancario intestato a: Azienda USL n°6 - Via Ungaretti 9 - SANLURI**Codice IBAN IT71Y0101543970000070188857**

La copia dell'avvenuto versamento dovrà essere inviata alla Segreteria organizzativa via fax (070 9359580)

o via e-mail (formazione@aslsanluri.it) entro il **12 marzo 2015**.

La mancata ricezione della copia del bonifico comporterà l'esclusione dalla partecipazione del convegno.

I Privati, non dipendenti pubblici o dipendenti pubblici non autorizzati dall'Ente di appartenenza, dovranno provvedere alla compilazione della parte B) del presente modulo.

Quanto ai **dipendenti pubblici, autorizzati dall'ente di appartenenza**, il versamento della quota di partecipazione dovrà essere effettuato, **previa emissione di fattura da parte della ASL di Sanluri**, secondo le seguenti modalità di pagamento:

Bonifico Bancario intestato a: Azienda USL n°6 - Via Ungaretti 9 - SANLURI

Codice IBAN IT76V0100003245520300306198

I dipendenti pubblici, autorizzati dall'ente di appartenenza, dovranno provvedere alla compilazione della parte B) del presente modulo.

Causale del versamento da indicare: "Quota di iscrizione al corso di Formazione "V CONVEGNO PEDIATRICO DEL MEDIO CAMPIDANO FOCUS SU URGENZE IN PERINATOLOGIA, NEONATOLOGIA E PEDIATRIA"

(Parte A)

(da compilare nel caso di spese di iscrizione a carico dell'Ente pubblico di appartenenza a cura del Direttore di Dipartimento/Distretto o Responsabile titolare di budget)

A U T O R I Z Z A Z I O N E

Vista la richiesta del si **autorizza** la partecipazione al corso di

formazione: "V CONVEGNO PEDIATRICO DEL MEDIO CAMPIDANO FOCUS SU URGENZE IN PERINATOLOGIA, NEONATOLOGIA E PEDIATRIA" organizzato dalla ASL di Sanluri

Professioni Sanitarie Euro 30,00 (Iva esente)

Dirigenza Sanitaria Euro 50,00 (Iva esente)

Il versamento della quota di partecipazione verrà effettuato al ricevimento della fattura da parte della ASL di Sanluri.

Dati per l'emissione della fattura:

Ragione sociale ente di appartenenza

Indirizzo

Partita Iva

Data

Firma Responsabile e Timbro

(Parte B)

(da compilare nel caso di spese di iscrizione a carico del Richiedente, non dipendenti pubblici o dipendenti pubblici non autorizzati dall'ente di appartenenza)

Si richiede fattura SI NO

Professioni Sanitarie Euro 30,00 + iva 22% = Euro 36,60

Dirigenza Sanitaria Euro 50,00 + iva 22% = Euro 61,00

Medici specializzandi: € 15,00 più IVA (22%) = Euro 18,30;

Dati per l'emissione della fattura:

Ragione sociale

Indirizzo

Data

Firma richiedente

Si autorizza l'uso dei propri dati personali ai sensi art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni

Data

Firma richiedente
