



# Eventi Formativi ECM

## corsi 2015 - Firenze

25 marzo 2015

**LA GESTIONE DEL TEMPO QUANDO NON C'E' TEMPO - ASPETTI  
APPLICATIVI PER GESTIRE LE CRITICITA' PRATICHE LEGATE ALLA**

**GESTIONE DEL TEMPO**

Codice corso: ECM4915FI2503

Docente: Filippo Ferrari

Destinatari: Tutte le professioni sanitarie

6 maggio 2015

**LE IMMOBILIZZAZIONI PROVVISORIE O DEFINITIVE  
NELL'EMERGENZA TRAUMATOLOGICA**

Codice corso: ECM6215FI0605

Docente: Giuseppe Epifani

Destinatari: Infermiere, Infermiere Pediatrico,  
Medico Chirurgo (tutte le discipline)

10 aprile 2015

**LE FRATTURE NELL'ANZIANO:  
AGGIORNAMENTO SUGLI ASPETTI CLINICO-ASSISTENZIALI**

Codice corso: ECM2015FI1004

Docente: Giuseppe Epifani

Destinatari: Infermiere

26 maggio 2015

**LA GESTIONE DEGLI INSULTI.  
DIFENDERSI DALLE AGGRESSIONI SUL LAVORO**

Codice corso: ECM1115FI2605

Docente: Filippo Ferrari

Destinatari: Tutte le professioni sanitarie

10 giugno 2015

**LA RESPONSABILITA' DELL' INFERMIERE SUGLI ESITI  
ASSISTENZIALI: UN APPROCCIO BASATO SULL'APPROPRIATEZZA  
DEGLI INTERVENTI E SULL' EVIDENCE BASED NURSING**

Codice corso: ECM7715FI1006

Docente: Alessandro Stievano

Destinatari: Infermiere, Infermiere Pediatrico

7 ottobre 2015

**COORDINAMENTO, POSIZIONE ORGANIZZATIVA E DIRIGENZA:  
PROSPETTIVE DEI PERCORSI DI CARRIERA  
DELLE PROFESSIONI SANITARIE**

Codice corso: ECM7315FI0710

Docente: Giovanni Antonetti

Destinatari: Tutte le professioni sanitarie

Sede: FORMAIMPRESA - Confcommercio Firenze

Via del Palagio degli Spini

Orario: 9.30 - 12.30 / 13.30 - 16.30

Posti disponibili: 50

Quota di partecipazione: € 80,00 + IVA 22% se dovuta (totale € 97,60)

Sconto 25% sulla quota per studenti (esclusi dall'obbligo ECM). Regolamento sul sito [www.formatsas.com](http://www.formatsas.com)

Saranno erogati 7,5 crediti ECM per ogni corso

**Segreteria Organizzativa e Provider ECM**

Format s.a.s.

via F. Cavallotti 8 - Codigoro (FE)

tel. 0533 713 275 - cell. 329 395 33 46 - fax 0533 717 314

e-mail [info@formatsas.com](mailto:info@formatsas.com) - [www.formatsas.com](http://www.formatsas.com)

Iscrizione al Registro delle Imprese di Ferrara, C.F. e P.I. 01569060385 - REA FE 178788

agg\_21/04/15

## MODALITÀ DI ISCRIZIONE

E' possibile iscriversi attraverso due modalità:

- prenotazione **online** collegandosi al sito [www.formatsas.com](http://www.formatsas.com), seguendo le indicazioni fornite alla voce iscrizioni. L'iscrizione si intende accettata, al completamento della pagina web, entro 7 giorni dalla prenotazione, inserendo i dati del versamento, allegando copia della ricevuta di pagamento o dell'autorizzazione scritta dell'Ente di appartenenza
- contattando **telefonicamente** la segreteria organizzativa di Format per verificare la disponibilità dei posti. L'iscrizione si intende accettata, alla ricezione **via fax (0533-717314)**, entro 7 giorni dalla prenotazione, del:
  - modulo di iscrizione
  - ricevuta di pagamento o dell'autorizzazione scritta dell'Ente di appartenenza

Le prenotazioni saranno accettate in ordine cronologico. La prenotazione e l'iscrizione saranno confermate da una email spedita dalla segreteria organizzativa. Dopo 7 giorni, se la procedura di iscrizione non viene completata, la priorità acquisita attraverso la prenotazione in ordine cronologico, potrà subire variazioni e il posto riservato potrà essere reso disponibile. Sarà possibile verificare in qualsiasi momento presso la segreteria la nuova priorità e la disponibilità dei posti.

Il pagamento può essere effettuato, indicando come causale: nome, cognome e codice evento

- Tramite Bonifico Bancario** intestato a: **FORMAT s.a.s.** - Via Cavallotti 8 - Codigoro (FE)  
Cassa di Risparmio di Bolzano - Filiale di Trento - Viale Verona - Cod. IBAN: **IT 77 D 06045 01800 0000 0009 1700**
- Tramite Bollettino Postale** intestato a: **FORMAT s.a.s.** - Via Cavallotti 8 - Codigoro (FE)  
CCP n° **56528466**

## DISDETTE E RIMBORSI

In caso di disdetta:

- entro il termine delle iscrizioni, verrà restituito l'80% della quota versata;
- dal termine delle iscrizioni, per 5 giorni lavorativi, verrà restituito il 50% della quota.
- dal 5° giorno successivo alla scadenza delle iscrizioni fino al giorno del corso, in caso di adesione al Fondo Assicurativo, verrà rimborsata l'intera quota di iscrizione nei casi previsti dal regolamento, consultabile sul sito [www.formatsas.com](http://www.formatsas.com) o da richiedere alla Segreteria. In tutti gli altri casi 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.

## MODULO DI ISCRIZIONE

(\*Campi obbligatori)

Codice evento\* \_\_\_\_\_

## DATI CORSISTA

\_\_\_\_\_  M  F \_\_\_\_\_  
Cognome \* Nome\* Codice Fiscale\*

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
Nato/a a\* Prov.\* il\* Indirizzo\*

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
CAP\* Città\* Prov.\* Telefono/Cellulare\* Fax e-mail\*

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
Professione\* Disciplina (se previsto) Provincia in cui opera prevalentemente\* Profilo Lavorativo\*:  Libero Professionista  Dipendente  
 Privo di occupazione  Convenzionato

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
Iscritto all'Ordine/Collegio/Ass. Prof.le\* Provincia o Regione\* Num. Iscrizione\*

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
Ente di appartenenza\* Indirizzo\* CAP\* Città\* Prov.\*

Aderisco al Fondo Assicurativo (€ 5,00 + IVA se dovuta)  Non aderisco al Fondo Assicurativo

## DATI INTESTAZIONE FATTURA (da compilare solo se diversa dal nominativo del corsista)

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
Partita IVA\* Codice Fiscale\* Intestazione fattura\*

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
Indirizzo\* CAP\* Città\* Prov.\*

Firma \_\_\_\_\_

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](http://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](mailto:info@formatsas.com)

Firma \_\_\_\_\_