



ALLEGATO 1
P.7.5 – Gestione Eventi
Rev.4 del 03/12/15

QUESTIONARIO CONOSCITIVO PER L'ALLIEVO
Richiesta di iscrizione

**“Scuola Nazionale per Professionisti Sanitari della Continenza e del Pavimento Pelvico
anno 2020-2021”**

Nome:	Cognome		
C.F.	e-mail	Tel.	
Via	Città	Prov.	C.A.P.

Az. Osp. e Reparto di appartenenza:
Qualifica:
Stato occupazionale:
Altro:

Hai già frequentato corsi di formazione in Riabilitazione ed Incontinenza?

SI NO

Se si, quale?

Hai già avuto la possibilità di seguire pazienti incontinenti e/o con disfunzioni del pavimento pelvico?

SI NO

Se si, presso quale struttura?

Quali sono le motivazioni che la spingono ad iscriversi alla Scuola

Quante possibilità pensi di avere per esercitare la professione

- buone
 discrete
 sufficienti
 insufficienti

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

SI NO





ALLEGATO 1

P.7.5 – Gestione Eventi

Rev.4 del 03/12/15

MODALITA' DI ISCRIZIONE

Inviare alla Segreteria Organizzativa, la presente richiesta di iscrizione. Le richieste saranno accettate fino al raggiungimento del numero previsto. Una volta confermata l'ammissione dalla segreteria organizzativa mediante contatto telefonico e e-mail, sarà necessario il giustificativo di pagamento effettuato della prima rata (pari a € 350,00). 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 segreteria@finco.org. La cancellazione sarà accettata **entro e non oltre il 29/08/20**, 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 29/08/20, né tantomeno si avrà diritto ad alcun rimborso per ritiri dal Corso in itinere.

QUOTA DI PARTECIPAZIONE*

Barrare la casella della quota di riferimento (mettere casella al fianco delle quote)

- | | | |
|--------------------------|--|-----------------|
| <input type="checkbox"/> | Infermieri, ostetriche e fisioterapisti iscritti alla FINCOPP (da gennaio 2020) | € 500,00 |
| <input type="checkbox"/> | Infermieri, ostetriche e fisioterapisti non iscritti alla FINCOPP (non soci) | € 550,00 |

*IVA in caso di richiesta fattura, secondo modalità fatturazione elettronica in vigore.

*La quota comprende: cartellina, crediti formativi E.C.M., Certificato per le competenze acquisite CEPAS, attestato di partecipazione.

NOTA IMPORTANTE:

L'accesso ai Centri Convenzionati per il tirocinio pratico potrà essere possibile solo dietro produzione della seguente documentazione

- **certificato medico di idoneità alla mansione rilasciato da medico competente (no medico di famiglia)**
- **Attestato di frequenza a corso di Sicurezza in base al D.L. 81/08 (16 ore; 4+12)**
- **Tessera vaccinale aggiornata;**
- **Assicurazione Infortuni ed RCT**

Le strutture accreditate potrebbero richiedere in corso d'opera ulteriori certificazioni.

FINCOPP declina ogni responsabilità lì dove per produrre tali certificazioni sarà necessario il pagamento di ticket od altro.

Sottoscrivo ed accetto tutte le modalità di prenotazione/cancellazione/ritiro.

Si autorizza **Fincopp** al trattamento di dati personali ai sensi e nei limiti del Regolamento Privacy D. Lgs 2018/101. Ove selezionata/o, autorizzo sin d'ora **Fincopp** all'eventuale pubblicazione e divulgazione della mia tesi.

Data

Firma leggibile



FINCO PP - OdV SEGRETERIA NAZIONALE: Via Orazio Flacco, 24 - 70124 Bari
Tel. 080 5093389 - Fax 080 5619181 - Email: finco@finco.org - P. IVA 05505160720

www.fincopp.org



ALLEGATO 1
P.7.5 – Gestione Eventi
Rev.4 del 03/12/15

N.B. allegare documento d'identità in corso di validità e CV



FINCO PP - OdV SEGRETERIA NAZIONALE: Via Orazio Flacco, 24 - 70124 Bari
Tel. 080 5093389 - Fax 080 5619181 - Email: finco@finco.org - P. IVA 05505160720

www.fincopp.org