

L'INFORTUNIO IN ITINERE: ISTRUZIONI PER L'USO

**SAN GIOVANNI TEATINO (CH) Località Dragonara
(Uscita Autostrada PESCARA Ovest 5Km)**

08 Giugno 2018 Ore 8.00/19.45

SHOTEL Sala Convegni via PO n°86 (zona Ipercoop D'Abruzzo)

Relatori: Dott. Muzio Stornelli – Dott.ssa C. Pisoni



CORSO ECM ACCREDITATO PER TUTTE LE PROFESSIONI



POSTI 100 CREDITI ASSEGNATI n°10,6 EVENTO N° 3174 - 217636 Ed. 1

PROGRAMMA EVENTO ECM

Sessione pomeridiana

Ore 08:00 08:15 Registrazione
Ore 08:15 10:00 L'infortunio in itinere: definizione e storia.
Ore 10:00 11:00 Gli aventi diritto.
Ore 11:00 12:00 Mezzi di trasporto ed infortunio in itinere: razionale.
Ore 12:00 13:00 Inizio e fine dell'infortunio in itinere.
Ore 13:00 13:45 Modalità compilazione questionario Inail;

Ore 13:45 14:15 Pausa pranzo

Sessione pomeridiana

Ore 14:15 16:00 Miscellanea: (deviazione dal percorso, interruzione del percorso, sentenze).
Ore 16:00 17:30 Istruzioni d'uso.
Ore 17:30 18:00 Prevenzione.
Ore 18:00 19:15 Discussione e dibattito.
Ore 19:15 19:45 **Effettuazione del test di verifica e chiusura del corso**

Posti limitati x OSS

Obiettivo del corso: Prevenire L'infortunio In Itinere, Fornendo Una Guida Pratica A Tutela Del Lavoratore e nel Rispetto delle Norme di Legge.

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA NURSIND PESCARA sito: www.nursindpescara.org

Antonio Argentini 320-3134105 -- FAX [085-9943084](tel:085-9943084) email: pescara@nursind.it

Antonio Santilli 333-4125508 email: aquila@nursind.it -- 370.3533356

PEGASO LAVORO Soc. Coop. Via Squartini n°3 cap 56121 Ospedaletto (Pisa) fax 050.7911012

Fax [085.7950635](tel:085.7950635)

info@pegasolavoro.it --- www.pegasolavoro.eu

L'INFORTUNIO IN ITINERE: ISTRUZIONI PER L'USO

SAN GIOVANNI TEATINO (CH) (Località DRAGONARA)

(Uscita Autostrada PESCARA Ovest 5Km sede corso)

08 Giugno 2018 Ore 8.00/19,45

S HOTEL Sala Convegni via PO n°86 (zona IPERCOOP D'ABRUZZO)

SCHEDA ISCRIZIONE **NB) Giorno Evento Ricevuta Versamento**

Fax **085-9943084**

Cognome			
Nome			
Codice Fiscale			
Luogo Di Nascita		Data Di Nascita	
Via		N°	
Città		Cap	Provincia
E-Mail			
Cellulare		Telefono	
Ente Di Appartenenza			
Disciplina		Professione	
Partita IVA n°		Intestazione:	
Collegio/albo		provincia	n°
Iscritto Nursind / CGS	SI <input type="checkbox"/> euro 10	Non iscritto <input type="checkbox"/> euro 20	Fax 085.7950635

Autorizzo Il Trattamento Dei Dati Personali In Base Alla Normativa N° 196 Del 30/06/2003.

DATA _____ FIRMA: _____

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA NURSIND PESCARA - www.nursindpescara.org
ANTONIO ARGENTINI ☎ 320-3134105 fax 085.9943084 - email: pescara@nursind.it
ANTONIO SANTILLI ☎ 333-4125508 email: aquila@nursind.it ☎ 370.3533356

Posti disponibili: 100 Destinatari del corso: evento accreditato per tutte le professioni sanitarie

Crediti Formativi Assegnati n°10,6 Evento n°3174- 217636 ed.n°1

La segreteria organizzativa si riserva il diritto di annullare l'evento in mancanza di un numero sufficiente di iscrizioni con restituzione della quota versata. **PER NESSUN ALTRO MOTIVO E' PREVISTO IL RIMBORSO DELLA QUOTA VERSATA.**

Per non perdere la quota è comunque possibile effettuare un cambio nel nome del partecipante.

NON EFFETTUARE VERSAMENTI SENZA AVER VERIFICATO L'ESISTENZA DI POSTI LIBERI.

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

Iscrizione on line sul sito di Pegaso Lavoro: www.pegasolavoro.eu

E' necessario registrarsi come utenti del sito per avere la possibilità di iscriversi ai corsi in calendario.

Entro 7 giorni dalla preiscrizione deve essere effettuato il pagamento pena cancellazione dal corso senza alcun obbligo di preavviso da parte della segreteria organizzativa. Farà fede la data di versamento.

Iscrizione tramite Pre-iscrizione telefonica e invio scheda iscrizione corso

Prescrizione telefonica obbligatoria: l'iscrizione telefonica deve essere confermata dal versamento entro 7 giorni dalla prescrizione pena decadenza con cancellazione dal corso senza obbligo di preavviso da parte della Segreteria Organizzativa.

REGOLARIZZARE L'ISCRIZIONE

- 1) Inviando per FAX la ricevuta del versamento e al numero **085.9943084** se l'iscrizione è stata effettuata on line tramite il sito di Pegaso Lavoro Soc Coop. Via Squartini n 3 Cap 56121 Ospedaletto (Pisa)**
- 2) per fax al numero **085-9943084** se l'iscrizione è stata effettuata telefonicamente e tramite scheda cartacea.**

MODALITA' DI VERSAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE:

- Tramite BOLLETTINO POSTALE: CONTO N. 000096806906 intestato a Pegaso Lavoro Soc. Coop.
- Tramite BONIFICO: IBAN IT46J076011400000096806906 intestato a Pegaso Lavoro Soc. Coop.

Nb) Indicare il nominativo del partecipante e la causale "PE 08.06.18"