



Modulo di adesione Master MADIP in Convenzione Esclusiva

Centro Studi Comunicare l'Impresa

Via Mitolo, 23

70124 Bari

Tel. 080 5026844 Fax. 080 5026892

<http://www.infermieristicaforense.eu/>

info@comunicareimpresa.com

Il sottoscritto/a, nato/a a,
il, residente a,
via, CAP, tel.,
C.F., e-mail

Fonte di conoscenza dell'iniziativa **CO.IN.A. Coordinamento Infermieristico Autonomo**

CHIEDE

di iscriversi al **Master Universitario di I Livello in**

**Diritto e Management delle Professioni Sanitarie
Infermieristica legale, diritto disciplinare e organizzazione (in sigla MADIP)**

aderendo alla Convenzione Esclusiva **Master MADIP**

➤ **ACCESSO AL MASTER MADIP IN CONVENZIONE**

al costo di Euro ~~2.300,00~~ **650,00** (seicentocinquanta/00)

Si allega la seguente documentazione:

<input type="checkbox"/> Curriculum vitae aggiornato	<input type="checkbox"/> Copia di un documento di identità
--	--

Il sottoscritto si impegna ad effettuare entro 3 giorni dalla richiesta di adesione alla convenzione il versamento di euro 225,00 (duecentoventicinque/00) con bonifico bancario sul conto BANCA PROSSIMA S.P.A. – IBAN: IT40N0335901600100000141129 – BIC: BCITITMX intestato a PROCOM CORPORATE con la seguente causale: "Adesione Convenzione MADIP", indicando il nome e il cognome.
La ricevuta del versamento va inviata via fax al numero 080 5026892.

Ai sensi del D.Lgs. 196 del 30/06/2003 dichiaro, altresì, di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che a riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti all'art. 7 della medesima legge.

Data

Firma