



## CORSO AGGIORNAMENTO III LIVELLO



Al  
C.F.O.P. "Don Tonino Bello"  
Via Bruno Buozzi 3 a/b  
76123 Andria (BT)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_  
città \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
con qualifica di \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di poter partecipare al Corso di Aggiornamento di **III LIVELLO:**  
**"IL RUOLO DELL'O.S.S. NELLE URGENZE/EMERGENZE"**

che si terrà **Mercoledì 28 Maggio 2014** (14:00 – 20:00)

Da allegare Carta d'Identità e Codice Fiscale.

Data \_\_\_\_\_

Firma

Ora \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

TIMBRO  
E  
FIRMA

#### PER RICEVUTA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
ha presentato domanda di iscrizione in data \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
per frequentare il corso di aggiornamento (III livello) del 28 Maggio(14:00-20:00) dal titolo: **"IL RUOLO DELL'O.S.S. NELLE URGENZE/EMERGENZE"**

Le comunicazioni e informazioni inerenti al corso saranno pubblicate esclusivamente sul sito [www.centrodiformazione.it](http://www.centrodiformazione.it).  
L'Ente declina ogni responsabilità derivante dalla loro mancata presa visione.