



MOD_AS101

Al Presidente
ORIENTA CAMPUS
ROMA

OGGETTO: ADESIONE ALLO SPECIAL PROMO OPI CASERTA

Cognome		Nome	
Nato/a a	il	Codice Fiscale	
Via/Piazza			Nr.
Città		Prov.	CAP
Telefono	Fax	Mobile	
Website	e-Mail	PEC	

nella qualità di iscritto all'OPI Caserta con identificativo n. posizione _____

CHIEDE

di essere iscritta/o alle condizioni agevolate previste dallo Special Convention OPI - Caserta al percorso formativo di seguito contrassegnato:

MASTER DI PRIMO LIVELLO

<input type="checkbox"/>	ARSA15 IMPIANTI E GESTIONE ACCESSI VASCOLARI ECOGUIDATI: COMPETENZE E RESPONSABILITÀ INFERMIERISTICHE	€ 1.000,00
--------------------------	---	------------

Luogo e data _____

Il/La Richiedente

 Per Approvazione
 Il Presidente OPI CASERTA
 Dott. Gennaro Mona

N.B.: Il presente Modulo deve essere allegato al modello di domanda d'iscrizione.

·
M
u
n