

CORSO DI FORMAZIONE

## LA PROFESSIONE INFERMIERISTICA E LA LIBERA PROFESSIONE

### ASPETTI FISCALI

n. 3 (tre) crediti ECM per la figura di Infermiere  
evento n. 2496 - 10017529

**PIACENZA 22 maggio 2010 DALLE 9,20 ALLE 13,30**

Sala Circostrizione n. 3 - Via Martiri della Resistenza, 8

**RIPETUTO a:**

**PIACENZA 9 OTTOBRE 2010 DALLE 9,20 ALLE 13,30**

Sala Circostrizione n. 3 - Via Martiri della Resistenza, 8

- ore 9,20** Registrazione dei partecipanti
- ore 9,30** La libera professione Infermieristica in Italia: aspetti deontologici.  
Relatore: *A. Gioia*
- ore 10,00** Aspetti fiscali e previdenziali  
Relatore: *M. Marengli*
- ore 10,45** Confronto e dibattito con gli esperti  
Relatori: *A. Gioia, A. Marengli, G. Pizzamiglio*
- ore 11,00** Lavori di gruppo.  
Relatori: *A. Gioia, A. Marengli, G. Pizzamiglio*
- ore 11,45** Restituzione in plenaria dei lavori di gruppo
- ore 12,15** Confronto/dibattito tra il pubblico e gli esperti  
Relatori: *A. Gioia, A. Marengli, G. Pizzamiglio*
- ore 13,30** Termine dei lavori con verifica scritta e distribuzione del questionario di gradimento

#### RELATORI E MODERATORI

- Dott. Annamaria Marengli, commercialista
- Inf. Antonella Gioia, libera professionista
- Inf. Pizzamiglio Giorgia, libera professionista

Alla fine del corso, verrà rilasciato, a richiesta, un attestato di partecipazione. Al fine del rilascio dei crediti le ore di presenza devono essere al 100%. L'attestato riportanti i crediti sarà spedito ai partecipanti successivamente dopo il controllo del provider.

#### COMITATO SCIENTIFICO

Marilena Bongiorno, Gabriele Cremona, Mariangela Dallafiore, Ada Franzini, Antonella Gioia, Giuliana Masera, Lara Muroli, Elena Olmini, Giorgia Pizzamiglio, Daniela Sfolcini.

#### MODALITÀ D'ISCRIZIONE

Si effettua inviando/consegnando alla sede del Collegio IP.AS.VI. (anche tramite fax) la scheda d'iscrizione accompagnata dal pagamento della quota di iscrizione, da effettuare con: versamento su c/c postale n. 12085411 - intestato a "Collegio IPASVI - Piacenza" - causale "Corso Libera Professione- Aspetti fiscali" oppure direttamente presso la sede del Collegio. Verranno accettate le iscrizioni in regola con il **pagamento della quota Albo**. Partecipanti: n. 28 Infermieri - **Contattare la segreteria per la disponibilità**.

L'organizzatore si riserva di annullare l'evento formativo qualora non si raggiunga il numero minimo di partecipanti previsto di n. 16 Infermieri.  
**Costo della partecipazione: 10 euro per gli iscritti del Collegio IPASVI di Piacenza, 20 euro per gli iscritti di altri Collegi IPASVI - la quota non è rimborsabile**

#### SEGRETARIA ORGANIZZATIVA

Collegio IP.AS.VI. Via Martiri della Resistenza, 10 - 29122 PIACENZA - Telefono 0523/712674 Fax 0523/712675

e-mail: [piacenza@ipasvi.it](mailto:piacenza@ipasvi.it) oppure [piacenza@ipasvi.legalmail.it](mailto:piacenza@ipasvi.legalmail.it)

orari: lunedì e giovedì dalle ore 9,00 alle ore 12,30 - martedì e venerdì dalle ore 15,00 alle ore 18,00. Mercoledì e sabato chiuso.

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

N. telefono \_\_\_\_\_ N. cellulare \_\_\_\_\_

N. telefax \_\_\_\_\_ N. telefono lavoro \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

qualifica professionale \_\_\_\_\_

iscritto al Collegio IP.AS.VI. prov.le di \_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_

di anzianità dal \_\_\_\_\_, in regola con il pagamento della quota Albo

chiedo

di essere iscritto al Corso di aggiornamento "LA PROFESSIONE INFERMIERISTICA E LA LIBERA PROFESSIONE - ASPETTI FISCALI"

che si terrà a PIACENZA IL \_\_\_\_\_

Dichiaro di svolgere la professione:

- Dipendente presso l'Azienda USL di \_\_\_\_\_ U.O. \_\_\_\_\_
- libero professionista \_\_\_\_\_
- presso l'Istituto/Clinica \_\_\_\_\_

Dichiaro di aver provveduto al versamento della quota di iscrizione al corso di € \_\_\_\_\_

presso il Collegio/ Posta in data \_\_\_\_\_ e di cui allego copia.

Informato ai sensi del Decreto Leg.vo 30/06/2003, n.196 esprimo con la firma apposta in calce il proprio consenso al trattamento dei dati personali sopra riportati.

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_