

**ALLA XV COMUNITA' MONTANA
"VALLE DEL LIRI"
VIA BORGO MURATA 34/b
03032 ARCE**

Oggetto: richiesta partecipazione al "Corso sulla responsabilità dell'infermiere e dell'operatore socio-sanitario nell'attuazione del processo assistenziale. Le tecniche di comunicazione".

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Prov _____ il _____
e residente in _____ via _____
tel _____ e-mail _____

CHIEDE

di poter partecipare al "Corso sulla responsabilità dell'infermiere e dell'operatore socio-sanitario nell'attuazione del processo assistenziale. Le tecniche di comunicazione" che si terrà nei giorni 12 e 13 aprile 2017 alle ore 16.00 presso la XV Comunità Montana "Valle del Liri".

Allega copia del versamento della quota di partecipazione al corso di €. 59,00 effettuato tramite:

IBAN: IT87N083277460000000005061

specificando nella causale: **PARTECIPAZIONE SULLA RESPONSABILITÀ
DELL'INFERMIERE E DELL'OPERATORE SOCIO-SANITARIO.**

Con osservanza

Arce, lì _____

FIRMA
