

STERILIZZAZIONE: DALL'OPERATIVITÀ ALLA TRACCIABILITÀ ATTRAVERSO LE RESPONSABILITÀ

Ad ogni corso sono stati
assegnati **N. 9 Crediti
Formativi Nazionali E.C.M.**

- **PIEVE DI CORIANO (MN)**
12 aprile
- **TODI (PG)**
17 maggio
- **RICCIONE (RN)**
27 settembre
- **ROMA**
11 ottobre
- **CROTONE**
11 ottobre
- **BRESCIA**
25 ottobre
- **SAVIGLIANO (CN)**
15 novembre
- **SAN DANIELE DEL FRIULI (UD)**
29 novembre
- **MERANO (BZ)**
13 dicembre

QUOTE DI ISCRIZIONE AI CORSI DI FORMAZIONE

- * **Soci AIOS GRATUITA**
- ** **NON Soci € 60,00**

* La partecipazione ai Corsi è gratuita per i Soci A.I.O.S. in regola con il pagamento della quota Associativa per l'anno 2014, fissata in € 40,00.

** Quota prevista per coloro che non intendono diventare Soci A.I.O.S. o vogliono partecipare ad un secondo corso annuale.

L'adesione al corso dovrà essere segnalata sulla scheda di iscrizione allegata. **I corsi sono a numero chiuso.** Le iscrizioni dovranno pervenire al massimo **trenta giorni prima della data del corso** e saranno riconfermate in base all'ordine di arrivo delle richieste e alla disponibilità dei posti. Eventuali cancellazioni dovranno essere comunicate alla Segreteria Organizzativa. In caso di mancata partecipazione non è previsto il rimborso della quota.

Le iscrizioni saranno confermate dalla Segreteria Organizzativa My Meeting Srl.

**Il programma e gli aggiornamenti sulle date dei Corsi sono disponibili sui siti
www.aiosterile.org - www.mymeetingsrl.com**

MODALITÀ DI ISCRIZIONE E RINNOVO ALL'ASSOCIAZIONE

L'iscrizione all'Associazione avviene tramite il pagamento della quota associativa fissata per l'anno in corso e deve essere rinnovata allo scadere di ogni anno solare.

La quota Associativa A.I.O.S. per l'anno 2014 è di € 40,00

Per le modalità di iscrizione e pagamento utilizzare la SCHEDA DI ISCRIZIONE e inviarla unita a copia del relativo pagamento a **"info@mymeetingsrl.com"** oppure **fax 051 795270**

La nuova iscrizione o il rinnovo saranno confermati a mezzo email da parte di My Meeting Srl.

L'Associazione non è tenuta ad emettere ricevuta di pagamento se non su specifica richiesta.

Per qualsiasi informazione relativa all'Associazione, fare riferimento a:

www.aiosterile.org • info@aiosterile.org

oppure:

Segreteria Soci A.I.O.S.



c/o **My Meeting Srl**

Via 1° Maggio 33/35 • 40064 Ozzano dell'Emilia (BO)

Tel. 051 796971 • Fax 051 795270

info@mymeetingsrl.com • www.mymeetingsrl.com

AIOS

Associazione Italiana Operatori Sanitari Addetti alla Sterilizzazione

Divisione Formazione

ISCRIZIONI 2014



CORSI REGIONALI DI FORMAZIONE

A.I.O.S. per l'anno 2014
organizza Corsi di
Formazione regionali
dedicati agli operatori
addetti alla sterilizzazione

CONSIGLIO DIRETTIVO 2013-2014-2015

PRESIDENTE

Maria Beatrice Benedetti Michelangeli
Centrale di Sterilizzazione
Azienda Ospedali Riuniti - Ancona

VICE PRESIDENTE

Andrea Valentinotti
Centrale di Sterilizzazione
Ospedale Franz Tappeiner - Merano (BZ)

TESORIERE

Mario Baggio
Libero professionista a contratto in RSA
Rossano Veneto (VI)

SEGRETARIO

Maria Catia Zanni
Centrale di Sterilizzazione
Azienda Ospedali Riuniti - Ancona

CONSIGLIERI

Milena Bezziccheri
Centrale di Sterilizzazione, Azienda Ospedaliera
Ospedali Riuniti "Marche Nord" - Pesaro

Ada Giampà
Centrale di Sterilizzazione
Policlinico IRCCS S. Matteo - Pavia

Antonio Mancini
Centrale di Sterilizzazione
A.O. Bianchi Melacrino Morelli - Reggio Calabria

Ernesto Sarchi
Centrale di Sterilizzazione
Ospedale San Raffaele - Milano

CONSIGLIERE E COORDINATORE DEI REFERENTI DI AREA

Agostino Inglese
Blocco Operatorio ASL BARIÙ
Ospedale Don Tonino Bello - Molfetta (BA)

CONSIGLIERE E COORDINATORE DELLA FORMAZIONE

Silene Orsola Tomasini
Centrale di Sterilizzazione, Ospedale di Manerbio (BS)



SCHEDA DI ISCRIZIONE



Si prega di scrivere chiaramente in stampatello

Cognome

Nome

RECAPITO PERSONALE

Via

CAP Città Prov.

Tel. Fax

Cellulare

e-mail

RECAPITO PROFESSIONALE

Ospedale

Servizio

Ruolo

Via

CAP Città Prov.

Tel. Fax

e-mail

Dati obbligatori per il conseguimento dei CREDITI FORMATIVI ECM
L'accreditamento ECM sarà richiesto unicamente per la categoria
INFERMIERE, INFERMIERE PEDIATRICO, ASSISTENTE SANITARIO

Data di Nascita

Luogo di Nascita

Cod. Fisc.

INFERMIERE INFERMIERE PEDIATRICO ASSISTENTE SANITARIO

**Il programma e gli aggiornamenti
sui Corsi sono disponibili sui siti**

www.aiosterile.org
www.mymeetingsrl.com

Desidero partecipare al seguente Corso di Formazione

Calendario (barrare la data prescelta con una X)

STERILIZZAZIONE: DALL'OPERATIVITÀ ALLA TRACCIABILITÀ ATTRAVERSO LE RESPONSABILITÀ

<input type="checkbox"/> PIEVE DI CORIANO (MN)	12 aprile
<input type="checkbox"/> TODI (PG)	17 maggio
<input type="checkbox"/> RICCIONE (RN)	27 settembre
<input type="checkbox"/> ROMA	11 ottobre
<input type="checkbox"/> CROTONE	11 ottobre
<input type="checkbox"/> BRESCIA	25 ottobre
<input type="checkbox"/> SAVIGLIANO (CN)	15 novembre
<input type="checkbox"/> SAN DANIELE DEL FRIULI (UD)	29 novembre
<input type="checkbox"/> MERANO (BZ)	13 dicembre

Modalità di pagamento SOCI A.I.O.S.

Sono già Socio A.I.O.S. ed intendo rinnovare la quota per l'anno 2014

Nuova iscrizione, richiedo di essere ammesso, previa visione dello Statuto e del Regolamento associativo, ai sensi dell'art.7 dello Statuto medesimo, all'Associazione in qualità di

Socio Ordinario Socio Aggregato

Sono **Soci ORDINARI** coloro i quali svolgono attività di infermieri e operatori sanitari di supporto all'attività infermieristica e svolgono, altresì, attività relative alle problematiche della sterilizzazione presso Aziende ospedaliere, Aziende USL, Aziende Universitarie, IRCCS, Ospedali Classificati, Case di Cura private accreditate o in regime libero professionale in ogni caso senza vincoli con le Aziende o Società commerciali o con cooperative.

Sono **Soci AGGREGATI** coloro i quali svolgono attività lavorativa nello stesso settore dei Soci Ordinari, presso Aziende o Società commerciali o cooperative; possono essere altresì, Soci Aggregati anche coloro che svolgono sempre nello stesso settore della sterilizzazione, attività diverse da quella di infermiere o di operatore di supporto all'attività infermieristica.

Modalità di pagamento della quota associativa dell'importo di € 40,00

Carta di Credito, on-line accedendo al sito www.aiosterile.org seguendo il link indicato nella parte dedicata ad iscrizione 2014 A.I.O.S. e Corsi

Bonifico Bancario intestato ad A.I.O.S. Associazione Italiana Operatori Sanitari Addetti alla Sterilizzazione - Banca UNICREDIT filiale Rossano Veneto (VI) ABI 02008, CAB 60700, CIN P. C/C 5608705 IBAN IT46P0200860700000005608705 Allegare alla presente copia di avvenuto Bonifico.

Assegno Bancario/Circolare Non Trasferibile intestato ad A.I.O.S.

N°

della Banca

Modalità di pagamento NON SOCI A.I.O.S.

Modalità di pagamento della quota di Iscrizione NON SOCI dell'importo di € 60,00

Carta di Credito VISA EUROCARD MASTERCARD

Il sottoscritto possessore

della carta di credito n.

intestata a
Codice di sicurezza (3 cifre sul retro della carta)

valida sino al, autorizza il prelievo

del pagamento sopra indicato per un totale di € 60,00

Firma

Bonifico Bancario, esente da spese bancarie, effettuato a favore di MY MEETING S.r.l. presso

Banca **CARISBO** - Filiale di San Lazzaro (BO)
Cod. IBAN: **IT13Y0638537070100000006418**

Causale versamento: Iscrizione "Corsi AIOS 2014 - cod. G9 e cognome dell'iscritto".
Si prega di allegare alla presente "Scheda" la copia dell'avvenuto bonifico.

Intestare fattura a:

Segreteria Soci A.I.O.S.



My Meeting Srl
Via 1° Maggio 33/35
40064 Ozzano dell'Emilia (BO)
Tel. 051 796971
Fax 051 795270
info@mymeetingsrl.com
www.mymeetingsrl.com

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003 n° 196.

Data Firma