

QUESTIONARIO CONOSCITIVO PER L'ALLIEVO

Richiesta di iscrizione

**“Scuola Nazionale per Professionisti Sanitari della Continenza e del Pavimento Pelvico
anno 2025-2026”**

BARI

Nome: _____ Cognome _____

C.F. _____ e-mail _____ Tel. _____

Via _____ Città _____ Prov. _____ C.A.P. _____

Az. Osp. e Reparto di appartenenza:

Qualifica:

Stato occupazionale:

Altro:

Hai già frequentato corsi di formazione in Riabilitazione ed Incontinenza?

SI NO

Se si, quale?

Hai avuto la possibilità di seguire pazienti incontinenti e/o con disfunzioni del pavimento pelvico?

SI NO

Se si, presso quale struttura?

Quali sono le motivazioni che la spingono ad iscriversi alla Scuola

Quante possibilità pensi di avere per esercitare la professione in tema di riabilitazione del pavimento pelvico?

- buone struttura pubblica struttura privata struttura privata convenzionata libera professione
- discrete struttura pubblica struttura privata struttura privata convenzionata libera professione
- sufficienti struttura pubblica struttura privata struttura privata convenzionata libera professione
- insufficienti struttura pubblica struttura privata struttura privata convenzionata libera professione

Sarebbe interessato ad aprire un "Centro Fincopp" o supportare l'Associazione nel tuo Territorio?

SI NO

MODALITA' DI ISCRIZIONE

Inviare alla Segreteria organizzativa la presente richiesta di iscrizione. Le richieste saranno accettate fino al raggiungimento del numero previsto. Una volta confermata l'ammissione dalla segreteria organizzativa mediante contatto telefonico ed e-mail, sarà necessario inviare il giustificativo di pagamento. La rinuncia o la notifica della cancellazione deve essere fatta per iscritto a segreteria@finco.org. La cancellazione sarà accettata **entro e non oltre il 5/10/25** in tal caso è prevista la restituzione della quota con una penale di € 100,00. Nessun rimborso potrà essere fatto per cancellazioni ricevute dopo il 5/10/25 né tantomeno si avrà diritto ad alcun rimborso per ritiri dal Corso in itinere.

QUOTA DI PARTECIPAZIONE*

Barrare la casella della quota di riferimento (mettere casella al fianco delle quote)

- Iscritti alla Fincopp da gennaio 2025 € **500,00**
- NON iscritti alla Fincopp € **550,00**
- Discente reclutato (attraverso procedura di educational grant e/o comando aziendale)

*La quota comprende: crediti formativi E.C.M. - attestato di partecipazione

*I crediti ECM saranno erogati al completo versamento della quota d'iscrizione

Sottoscrivo ed accetto tutte le modalità di prenotazione/cancellazione/ritiro. Dichiaro la presa visione della documentazione da produrre per l'accesso ai centri di tirocinio, le modalità di verifica dell'apprendimento e di aver letto la brochure informativa del Corso in ogni sua parte.

Si autorizza **Fincopp** al trattamento di dati personali ai sensi e nei limiti del Regolamento Privacy D. Lgs 2018/101.

Data

Firma leggibile

N.B. allegare documento d'identità in corso di validità e CV