## RICHIESTA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE

 “*Formazione manageriale per Infermieri Coordinatori: Sviluppo di competenze manageriali per l'innovazione dei processi assistenziali e la gestione nella complessità*”.

A.A. 2024 - 2025

DA INVIARE VIA E-MAIL AL SEGUENTE INDIRIZZO**simone.fanelli@unipr.it**

Io sottoscritto/a,

Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_

E.mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Chiedo di partecipare alla selezione per la partecipazione al *corso di “Formazione manageriale per Infermieri Coordinatori: Sviluppo di competenze manageriali per l'innovazione dei processi assistenziali e la gestione nella complessità” seconda edizione.***

Si accompagna alla presente richiesta:

1. ***CURRICULUM IN FORMATO EUROPEO***
2. ***SCANSIONE DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ***
3. ***Iscrizione al CNC (quota iscrizione anno 2025)***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (data) (firma)