

**DOMANDA DI ISCRIZIONE 6° ESAME DI ACCREDITAMENTO  
PROFESSIONALE PER INFERMIERI E TECNICI DI CARDIOLOGIA PER  
LA CERTIFICAZIONE DELLA “COMPETENCE” IN ARITMOLOGIA,  
ELETTROFISIOLOGIA ED ELETTROSTIMOLAZIONE CARDIACA  
(Bologna, 17 giugno 2022)**

**DATI ANAGRAFICI E PROFESSIONALI**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo residenza \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_

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

Anno di Laurea/Diploma \_\_\_\_\_ Laurea/Diploma in \_\_\_\_\_

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

**COLLOCAZIONE PROFESSIONALE**

**Ruolo:**  Infermiere  Tecnico

**Principale area di interesse:**  elettrofisiologia  cardiostimolazione (incluso follow-up ambulatoriale/remoto dei device)  entrambi

**Anni di attività in aritmologia clinica e/o cardiostimolazione e/o elettrofisiologia:** \_\_\_\_\_

**Struttura:**  Ospedaliera  Universitaria  Privata convenzionata

Privata non convenzionata  Poliambulatorio

Altro (specificare) \_\_\_\_\_

Nome del Primario o facente funzione \_\_\_\_\_

Nome del Responsabile (per strutture aggregate) \_\_\_\_\_

**Presidio in cui svolge attività lavorativa principale:**

Denominazione \_\_\_\_\_

Divisione \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Documentazione da allegare alle seguente domanda:

- 1) Curriculum formativo e professionale del candidato, datato e firmato;
- 2) Certificato del Direttore / Responsabile della struttura di riferimento e del Caposala / Coordinatore Infermieristico o Tecnico dell'anzianità e competenza in aritmologia clinica e/o cardiostimolazione e/o elettrofisiologia maturata dal partecipando esplicitando in dettaglio gli anni di lavoro e l'area di attività (può essere utilizzato il form allegato).

**La seguente domanda (compilata in ogni sua parte e sottoscritta) unitamente alla documentazione sopra indicata dovrà essere inviata via email alla segreteria AIAC (segreteria@aiac.it). Entro pochi giorni il candidato riceverà la conferma dell'accettazione della domanda. Una volta accettata la domanda, il candidato dovrà provvedere al pagamento del costo dell'esame (pari a euro 60 IVA inclusa per i soci AIAC in regola con le quote associative e di euro 150 IVA inclusa per i non soci) mediante bonifico intestato ad AIAC IBAN: IT22 E010 1503 2000 0007 0680 134 e ad inviare via email copia della ricevuta del pagamento alla segreteria AIAC. Il pagamento del costo dell'esame renderà effettiva l'iscrizione all'esame. L'esame è limitato a 60 partecipanti: i posti disponibili verranno assegnati sulla base dei tempi di perfezionamento della domanda (farà fede la data di effettuazione del bonifico bancario).**

Data \_\_\_\_\_ Firma del candidato \_\_\_\_\_

### CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

**ai sensi degli artt. 23 e 24 del D.Lgs. n. 196 del 2003 nonché degli artt. 6 e 9 del Regolamento UE n. 679 del 2016**

Letta l'informativa che precede, l'Interessato:

presta il consenso  nega il consenso

alla pubblicazione dei propri dati personali, con le modalità rappresentate nell'Informativa. In difetto di consenso, l'Associazione non potrà dare corso alle operazioni che lo richiedono, con le conseguenze che sono note;

presta il consenso  nega il consenso

all'eventuale invio, da parte di enti e associazioni scientifiche nazionali e internazionali, aventi ambiti e finalità analoghe a quelle di AIAC, di newsletter, riviste scientifiche, altri prodotti editoriali ed informazioni inerenti iniziative ed attività ritenute di suo interesse.

Per presa visione ed accettazione

L'Interessato

Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_