



## Allegato 3

### CONFERMA DI ADESIONE ALL'INIZIATIVA FORMATIVA

#### **“Corso di Alta Formazione in Management per funzioni organizzative-gestionali delle Professioni Infermieristiche” FNC IPASVI-AGENAS**

Il/La sottoscritto/a (*nome e cognome*) .....,  
selezionato per partecipare in qualità di discente alla prima edizione del  
**“Corso di Alta Formazione in Management per funzioni organizzative-gestionali delle Professioni Infermieristiche”**,  
promossa dalla Federazione nazionale dei Collegi IPASVI e da  
AGENAS – Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali per  
l'anno 2017-2018 che si svolgerà presso la sede dell'AGENAS in via  
Piemonte 60, 00187 Roma secondo le modalità, il programma ed il  
calendario previsti ad insindacabile giudizio dalla FNC IPASVI, con la  
presente conferma il suo interesse e la sua partecipazione all'iniziativa  
formativa.

(Data), \_\_\_\_\_

***Firma del candidato***