

	CARATTERISTICHE TECNICHE –TARGA SINGOLO LIBERO PROFESSIONISTA	Allegato A Rev.00 Pag. 1 di 2 19.4.2010
---	--	---

Legge n. 175 del 05/02/92, D.M. n. 657 del 16/09/94
Legge n. 42/99 (art. 3), Legge 362/99, Legge n. 248 del 04/08/06

- Forma compatta
- dimensione: non superiore a 3000 cm² (max 50 x 60)
- caratteri: stampatello non superiore a 8 cm
- non luminosa
- non utilizzo di nomi di fantasia
- sì, nomi di riferimento geografico (toponomastici)
- facoltativo titoli di studio, accademici, di specializzazione e di carriera con indicazione dell'anno e della Università/Ente formativo di acquisizione e onorificenze concesse o riconosciute dallo stato
- non si possono usare abbreviazioni, che possano indurre in equivoco, né del nome proprio o dello studio
- unico simbolo (logo) da utilizzare è quello rappresentativo del Collegio IP.AS.VI. in caratteristiche e colore istituzionali, fornito dal Collegio su specifica richiesta.

ELENCO VOCI DA RIPORTARE SULLA TARGA

SEDE DI INTERVENTO	
Ospedale RSA Hospice Assistenza domiciliare Medicina del lavoro Ambulatorio Infermieristico	Poliambulatorio Ambulatorio MMG/PLS Centro di formazione _____ Università Altro (specificare)_____
TIPOLOGIA D'INTERVENTO	
Assistenza infermieristica di base Assistenza infermieristica in area specialistica * Consulenza in ambito socio sanitario e/o assistenziale (specificare) _____ Informatore tecnico – scientifico	Coordinamento e gestione dell'assistenza infermieristica Docenza Coordinamento di percorsi formativi Tutoraggio Direzione Altro (specificare) _____
AMBITO TERRITORIALE DI INTERVENTO	
<input type="checkbox"/> Brescia città: distretto 1 <input type="checkbox"/> Brescia Ovest : distretto 2 <input type="checkbox"/> Brescia Est: distretto 3 <input type="checkbox"/> Valtrompia: distretto 4 <input type="checkbox"/> Sebino: distretto 5 <input type="checkbox"/> Monte Orfano: distretto 6 <input type="checkbox"/> Oglio ovest <input type="checkbox"/> Bassa Bresciana Occidentale: distretto 8	<input type="checkbox"/> Bassa Bresciana Centrale: distretto 9 <input type="checkbox"/> Bassa Bresciana Orientale: distretto 10 <input type="checkbox"/> Basso Garda <input type="checkbox"/> Alto Garda <input type="checkbox"/> Vallesabbia: distretto 12 <input type="checkbox"/> Vallecamonica <input type="checkbox"/> Altre Province <input type="checkbox"/> Fuori Regione

* Es. Infermiere con esperienza in Area critica, Dialisi, Blocco operatorio.



**CARATTERISTICHE TECNICHE –TARGA
SINGOLO LIBERO PROFESSIONISTA**

Allegato A

Rev.00

Pag. 2 di 2
19.4.2010

FAC-SIMILE DA UTILIZZARE

MAX CM 60

LOGO IPASVI
RILASCIATO
DAL
COLLEGIO su
richiesta

COGNOME E NOME

**INDICARE: INFERMIERE, ASSISTENTE SANITARIO,
INFERMIERE PEDIATRICO, VIGILATRICE D'INFANZIA**

ISCRIZIONE ALBO PROVINCIALE DI BRESCIA : N. 0000 DEL: 01/01/2002

INDICARE (SCEGLIENDO TRA LE VOCI RIPORTATE NEL FOGLIO PRECEDENTE)

TIPOLOGIA D'INTERVENTO:

AMBITO TERRITORIALE:

SEDE DI INTERVENTO:

SEDE LEGALE (amministrativa):

INDIRIZZO: (INDICARE: VIA, N. CIVICO, COMUNE) _____

N.° TELEFONICO _____

C. F. E/O P.IVA _____

AUTORIZZAZIONE N.° _____ DEL COMUNE DI _____

MAX CM 50

ESEMPIO DI TARGA FINITA

LOGO IPASVI
RILASCIATO
DAL
COLLEGIO
su richiesta

ROSSI MARIO

INFERMIERE

ISCRIZIONE ALBO PROVINCIALE DI BRESCIA: N. 0000 DEL: 01/01/2002

TIPOLOGIA D'INTERVENTO: ASSISTENZA INFERMIERISTICA DI BASE

AMBITO TERRITORIALE: BASSO GARDA

SEDE DI INTERVENTO: DOMICILIARE

SEDE LEGALE: ABITAZIONE PRIVATA

INDIRIZZO: VIA LUNGA, 20 – 25015 DESENZANO D.G. (BS)

N.° TELEFONICO: 030.1000000

C. F. / P.IVA: 1234567890

AUTORIZZAZIONE N.° DEL COMUNE DI: DESENZANO D.G. N. 000000