

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

Da compilare in stampatello e inviare unitamente al pagamento alla Segreteria Organizzativa  
Konicab srl - Via F. Baracca, 7 - 40133 Bologna - Tel. 051 385328 - Fax 051 311350 - e-mail: artro@konicab.it

# XXVI CORSO TEORICO-PRATICO DI CHIRURGIA ARTROSCOPICA

BOLOGNA, 22-24 MARZO 2011  
Centro Congressi Hotel Sheraton

Cognome ..... Nome .....

Nato a ..... il ..... Codice Fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Professione ..... Specialista in .....

E-mail .....

Tel. abitaz. ..... Cell. ..... Tel. Ospedale o Studio.....

Residenza ..... N. civico .....

CAP 

--	--	--	--	--

 Città ..... Prov. ....

### MODALITÀ DI PAGAMENTO (BARRARE UNA CASELLA)

- ☐ **Assegno Bancario** non trasferibile intestato a **Comitato Artroscopia Chirurgica** numero .....  
(si prega di spedire l'assegno accompagnato dalla scheda di adesione a: Konicab srl, via F. Baracca 7 - 40133 Bologna)
- ☐ **Bonifico Bancario** intestato a **COMITATO DI CHIRURGIA ARTROSCOPICA**:  
UNICREDIT BANCA - IBAN: IT85H0200802410000010755061  
(si prega di spedire copia della contabile del bonifico accompagnato dalla scheda di adesione a:  
Konicab srl, via F. Baracca 7 - 40133 Bologna o eventualmente a mezzo fax allo 051 311350)

### DATI PER LA FATTURAZIONE

Intestare fattura a:

(Ragione Sociale o Cognome e Nome): .....

Via ..... CAP 

--	--	--	--	--

 Città ..... Prov. ....

Partiva IVA 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Codice Fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

#### RICHIESTA DI ESENZIONE IVA (art. 10 c. 20 DPR 637/72)

Gli enti pubblici che desiderano richiedere l'esenzione IVA sul pagamento della quota di iscrizione dei propri dipendenti sono tenuti a farne richiesta apponendo il proprio timbro qui a lato.  
Non sono riconosciute richieste senza timbro e non è possibile richiedere emissione di nota di accredito a pagamento e/o fatturazione già avvenuta.

--

Data ..... Firma .....

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi della legge 675 sulla privacy. I dati non saranno diffusi né comunicati a soggetti diversi da quelli che concorrono alla prestazione dei servizi richiesti.

Data ..... Firma .....