

Genova, 5-6 giugno 2013

Inviare alla Segreteria Organizzativa Konicab srl - Via F. Baracca, 7/E - 40133 Bologna
Tel. 051 385328 - Fax 051 311350 - congressi@konicab.it - www.konicab.it

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Cognome Nome

Nato a il Codice Fiscale

E-mail Tel. Cell.

Residenza: Via N. civico

CAP

--	--	--	--

 Città Prov.

Professione Specialistica

☐ Libero Professionista ☐ Dipendente ☐ Convenzionato

Ente

Città Ente Prov.

QUOTE DI ISCRIZIONE

L'iscrizione dà diritto a: partecipazione ai lavori scientifici, kit congressuale, lunch, coffee break, attestato di partecipazione, atti del convegno.

□ Soci Sezione di Senologia	€ 205,70 (€ 170,00 + iva 21%)	□ Soci SIRM	€ 290,40 (€ 240,00 + iva 21%)
-----------------------------	-------------------------------	-------------	-------------------------------

❑ Non Soci	€ 375,10 (€ 310,00 + iva 21%)	❑ Specializzandi*	€ 121,00 (€ 100,00 + iva 21%)
------------	-------------------------------	-------------------	-------------------------------

* La lettera della Scuola di Specializzazione deve essere inviata unitamente alla scheda di iscrizione.

☐ Cocktail d'apertura € 42,00

DATI PER LA FATTURAZIONE (una volta emessa fattura non sarà possibile modificarla)

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

MODALITÀ DI PAGAMENTO (barrare una casella)

☐ Assegno Bancario intestato a Konicab srl di € Numero

(SI PREGA DI SPEDIRE L'ASSEGNO ACCOMPAGNATO DALLA SCHEDA D'ISCRIZIONE)

☒ Bonifico Bancario effettuato a favore di: Konicab srl - UniCredit Banca IBAN: IT50K0200802402000101820780

(SI RICHIEDE L'INVIO DI COPIA DEL DOCUMENTO DI PAGAMENTO UNITAMENTE ALLA SCHEDA DI ISCRIZIONE)

☐ Carta di Credito ☐ VISA ☐ CARTASI ☐ MASTERCARD

Carta n. Codice di sicurezza CVV2 (indicato sul retro della carta)

Titolare della carta Data di scadenza

Data Firma (obbligatoria per pagamento con Carta di Credito)

L'iscrizione verrà finalizzata mediante conferma scritta (e-mail) da parte di Konicab Congressi, contestualmente verrà emessa regolare fattura.

MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE (barrare una casella)

☐ Il sottoscritto dichiara di essere stato iscritto dalla seguente Azienda Sponsor: e di essere consapevole

che i crediti formativi ricondotti al triennio di riferimento sono acquisibili mediante reclutamento diretto entro il limite massimo di 1/3

Il trattamento dei dati personali conferiti viene effettuato nel rispetto di quanto stabilito dalla D.Lgs 30/6/2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" in particolare art. 18 e 19, per le finalità delle iniziative in corso e/o al fine di aggiornare i partecipanti rispetto a successive iniziative di formazione promosse dall'Azienda. I dati trattati non saranno comunicati o diffusi a terzi. In relazione agli stessi dati, ciascun partecipante ha diritto di conoscere i dati personali oggetto del trattamento, di ottenere l'aggiornamento e/o la rettifica dei dati che lo riguardano, di ottenere la cancellazione o la trasformazione in forma anonima dei dati trattati in violazione della normativa, nonché il diritto di opporsi in tutto o in parte per motivi legittimi al trattamento dei dati che lo riguardano.

Data Firma