

SCHEDA DI ISCRIZIONE

SEDE DEL CONGRESSO

Complesso di Sant'Andrea al Quirinale "Teatro dei Dioscuri" Via Piacenza, n° 1 – 00187 Roma

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

NICO S.r.l. – Via Aurora, n° 39 – 00187 Roma – Tel: 06/48906436 – 42012177 – Fax: 06/4821566
e-mail: info@nicocongressi.it – sito web: www.nicocongressi.it

ISCRIZIONE AL CONGRESSO

Le quote d'iscrizione (Iva Inclusa) sono le seguenti:

	Entro il 30/10/2007	Dopo il 30/10/2007
Soci SISS	€. 288,00	€. 432,00
Non Soci	€. 432,00	€. 468,00
Specializzandi	€. 144,00	€. 180,00
Infermieri e Fisioterapisti (solo corso)	€. 108,00	€. 144,00
Infermieri e Fisioterapisti (congresso e corso)	€. 144,00	€. 180,00

Le Aziende Ospedaliere dovranno inviare, unitamente alla scheda di iscrizione e al pagamento, la dichiarazione di esenzione IVA. Nessun rimborso IVA sarà effettuato a posteriori.

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____ N° _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

Qualifica Professionale (obbligatoria) _____

Tel _____ Fax _____ Cell. _____

Email _____

Codice Fiscale (obbligatorio ai fini dell'ECM) _____

Iscrizione € _____

Totale € _____

La presente scheda dovrà essere ritornata alla NICO S.r.l. a mezzo fax 06/4821566, unitamente alla copia del bonifico bancario effettuato per il pagamento dell'iscrizione.

A norme del decreto legislativo del 30 giugno 2003 n° 196 (675/96) autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai soli fini dell'organizzazione del presente congresso.

Data _____ Firma _____

MODALITA' DI PAGAMENTO

Il pagamento può essere effettuato mediante Bonifico Bancario a favore di:

NICO S.r.l. – Banca di Credito Cooperativo di Signa – Agenzia di Signa – Piazza Michelacci, n° 1 – 2
– ABI 08866 – CAB 38110 – C/C 81105 – CIN N.