



Congresso Nazionale Congiunto SISMME/SISN - SIMGePeD

Palermo, 28 - 30 ottobre 2008
Splendid Hotel La Torre

Scheda di Iscrizione

Da restituire alla Segreteria Organizzativa



BGE EVENTI & CONGRESSI SRL

Tel. 091/ 306887 - Fax: 091/6260945

e-mail: congressocongiunto2008@bgeventi.com

DATI ANAGRAFICI

Nome _____ Cognome _____

Indirizzo _____ CAP _____

Città _____ Prov _____

Professione e Specializzazione _____

Tel. _____ Fax _____ Cell. _____

E-Mail _____ Data e Luogo di Nascita _____

Codice fiscale (indispensabile per i crediti formativi ECM) _____

Ente di appartenenza _____

Nome Accompagnatore _____

Intendo far richiesta dei crediti ECM in qualità di:

Medico Biologo Chimico Dietista Psicologo Tecnico di Laboratorio

DATI PER LA FATTURAZIONE DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE (DA COMPILARE SE DIVERSI DAI DATI ANAGRAFICI)

Ragione Sociale _____

Indirizzo Fiscale _____

Città _____ Prov _____ CAP _____

Cod.Fisc. / P.Iva _____

Per eventuali richieste di esenzione IVA per fatturazioni intestate a Enti Pubblici ai sensi dell'art. 10, comma 20, D.P.R.637/72 dovrà pervenire esplicita richiesta scritta da parte dell'Ente interessato, contestualmente alla scheda d'iscrizione.

ISCRIZIONE AL CONGRESSO (Barrare la categoria di appartenenza)

Quote di iscrizione

- | | | |
|--------------------------|-----------------|------------|
| <input type="checkbox"/> | Medico Chirurgo | 350,00 EUR |
| <input type="checkbox"/> | Biologo | 350,00 EUR |
| <input type="checkbox"/> | Chimico | 350,00 EUR |
| <input type="checkbox"/> | Psicologo | 350,00 EUR |
| <input type="checkbox"/> | Specializzando | 200,00 EUR |
| <input type="checkbox"/> | Dottorando | 200,00 EUR |
| <input type="checkbox"/> | Dietista | 80,00 EUR |
| <input type="checkbox"/> | Tecnico | 80,00 EUR |

Le quote di iscrizione sono da intendersi Iva inclusa

la quota di iscrizione comprende:

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> partecipazione ai lavori scientifici | <input type="checkbox"/> kit congressuale | <input type="checkbox"/> cocktail inaugurale il 28 ottobre |
| <input type="checkbox"/> light lunch nei giorni 28 e 29 ottobre | <input type="checkbox"/> cena sociale il 29 ottobre | <input type="checkbox"/> attestato di partecipazione |
| <input type="checkbox"/> attestato ECM | <input type="checkbox"/> syllabus | |



Congresso Nazionale Congiunto SISMME/SISN - SIMGePeD

Palermo, 28 - 30 ottobre 2008
Splendid Hotel La Torre

PROGRAMMA SOCIALE

Parteciperò al cocktail di benvenuto del 28 ottobre

SI NO

Parteciperò alla cena sociale del 29 ottobre

SI NO

N.B. Per esigenze di carattere organizzativo è gradita la conferma alle cene all'atto dell'iscrizione

MODALITA' DI PAGAMENTO

Verso per:

Iscrizione _____ €.....

Il pagamento potrà essere effettuato tramite:

Bonifico bancario intestato a BGE EVENTI & CONGRESSI s.r.l.
C/C 052852062481 - Banca Sellasud Arditi Galati SPA
Suc. 09 Palermo Via Villareale
ABI 03049 - CAB 04605 - CIN R - **IBAN IT18R0304904605052852062481**
(indicare nella causale il nome del congresso e del partecipante)

Nota bene:

inviare copia della distinta di bonifico bancario via fax o e-mail ai numeri o all'indirizzo e-mail della segreteria organizzativa. Le spese di bonifico bancario sono a carico dell'ordinante. Non potranno essere considerate valide le schede di iscrizione se non corredate di copia della distinta del b/b con indicazione del numero di CRO

Assegno circolare intestato a BGE EVENTI & CONGRESSI s.r.l.;

Acconsento

Non Acconsento

Data _____

Firma _____

Informativa ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196

Gentile Signore/a, desideriamo informarla che il D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n.196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per espletare il servizio informativo da Lei richiesto.
2. Il trattamento sarà effettuato con le modalità manuali ed informatizzate da personale della nostra organizzazione incaricato del trattamento dei dati personali ed in possesso di credenziali di autenticazione personali per l'accesso agli strumenti elettronici.
3. Il conferimento dei dati è facoltativo ma l'eventuale rifiuto a fornire tali potrebbe comportare l'impossibilità parziale o totale di erogare le nostre prestazioni.
4. I dati potranno essere comunicati a terzi per il completamento di adempimenti obbligatori o per l'esecuzione di alcune prestazioni collegate all'erogazione dei nostri servizi.
5. I dati personali potranno essere utilizzati per l'invio di offerte di tipo commerciale e di materiale informativo relativo ai nostri servizi.
6. Il titolare del trattamento è: BGE Eventi & Congressi s.r.l. - Via G. Bonanno, 61 - 90143 Palermo. Il responsabile del trattamento è: Guarino Valentina reperibile allo stesso indirizzo.
7. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.lgs.196/2003: il diritto di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno dei propri dati personali e la comunicazione in forma intelligibile dei medesimi, di chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione degli stessi o di opporsi al trattamento stesso.

Acconsento

Non Acconsento

Luogo _____

Data _____

Firma _____

Informazioni Generali