

# XI CONGRESSO NAZIONALE



NAPOLI, CASTEL DELL'OVO - 4-6 GIUGNO 2015

Inviare la scheda d'iscrizione, debitamente compilata (stampatello), tramite mail a [segreteria@eventiecongressi.net](mailto:segreteria@eventiecongressi.net) o a tramite fax **080.2209268**, unitamente alla copia di pagamento.

## SCHEDA D'ISCRIZIONE

Cognome \* \_\_\_\_\_ Nome \* \_\_\_\_\_

Codice fiscale \* \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell.\* \_\_\_\_\_ Fax. \_\_\_\_\_

e-mail\* \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_ Disciplina \_\_\_\_\_

\* I campi contrassegnati da asterisco sono obbligatori

## Dati OBBLIGATORI per l'emissione della fattura

Intestazione \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Codice Fiscale o Partita IVA \_\_\_\_\_

**RISERVATO ALLE SOLE AZIENDE OSPEDALIERE:** Richiesta di esenzione IVA (art. 10 comma 20 D.P.R. 633/72) Gli Enti Pubblici esenti IVA sul pagamento della quota d'iscrizione dei loro dipendenti devono farne specifica richiesta barrando e apponendo il proprio timbro nello spazio di seguito riportato.

Timbro dell'Ente che fa richiesta di esenzione IVA

\_\_\_\_\_

## QUOTE D'ISCRIZIONE

- € 300,00 + IVA 22% (€ 366,00)
- € 50,00 + IVA 22 % per specializzandi (€ 61,00)
- Gratis per soci UEC

L'iscrizione comprende:

- Partecipazione ai lavori
- Kit congressuale
- Attestato di frequenza
- Certificato ECM
- N. 2 Lunch
- N. 5 Coffee break
- 1 cena sociale

## SISTEMAZIONE ALBERGHIERA

E' possibile richiedere alla segreteria organizzativa i costi e la disponibilità di camere presso gli Hotels convenzionati per l'evento.

## MODALITA' DI PAGAMENTO

### BONIFICO BANCARIO

- **Intestare a:** E&C Srl - Via Gabetto, 8 - 80026 Casoria (NA)
- **IBAN :** IT 92 W 0542439841 00000 1000 574
- **Codice BIC/SWIFT:** BPBAIT3B

Informativa ai sensi del D.Lgs 30/06/2003 n° 196": I dati personali forniti nella presente occasione saranno oggetto di trattamento informatico e manuale, al fine di documentare la azione a Congressi, Eventi, Meeting, Manifestazioni in genere e a trattamenti derivanti da obblighi di legge. Essi saranno comunicati secondo le prescrizioni di Legge

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_