IV Corso Teorico-Pratico

Update on the Surgical Device 2.0

Direttore Scientifico: Giuseppe Pellone

Napoli, Centro Biotecnologie, A.O.R.N. "A. Cardarelli" - 23 – 24 ottobre 2015

Inviare la scheda d'iscrizione, debitamente compilata (stampatello se scritta a mano), tramite mail all'indirizzo **segreteria@eventiecongressi.net** o a tramite fax **080.2209268**, unitamente alla copia di pagamento

SCHEDA D'ISCRIZIONE

Cognome*_____
Nome*_____

Luogo di nascita*_____Data di nascita*_____

Codice fiscale _____

Indirizzo privato _____

Cap _____ Città _____ Provincia _____

Tel. Priv_____ Cell.*_____Fax. _____

e-mail* _____

Professione_____Disciplina _____

* I campi contrassegnati da asterisco sono obbligatori

OBBLIGATORIO PER TUTTI I PARTECIPANTI

Intestare la Fattura a _____

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

_____

COSTI DI PARTECIPAZIONE AL CONVEGNO PER ISCRITTI ESTERNI

quota d'iscrizione per infermieri	€ 244.00 (IVA INCLUSA)

La quota comprende:

- iscrizione al Corso; Kit congressuale;
- Attestato di partecipazione; - Certificato ECM;
- Colazione di lavoro

MODALITÀ DI ISCRIZIONE E PAGAMENTO

BONIFICO BANCARIO: IT 92 W 0542439841 00000 1000 574 (Codice BIC/SWIFT: BPBAIT3B) intestato a :
E&C srl - Via Gabetto, 8 - 80026 Casoria (NA)

PRIVACY

Informativa ai sensi del D.Lgs 30/06/2003 n° 196": I dati personali forniticI nella presente occasione saranno oggetto di trattamento informatico e manuale, al fine di documentare la partecipazione 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** _____

E&C srl eventi e congressi

Tel: 081.19810398 – 349.7398399 fax: 080.2209268
segreteria@eventiecongressi.net - www.eventiecongressi.net

Corso avanzato Teorico-Pratico per O.S.S.

(totale 30 ore formative)

Update on the Surgical Device 2.0

Responsabili Scientifici: Ciro De Rosa – Giuseppe Pellone

Napoli, Centro Biotecnologie, A.O.R.N. "A. Cardarelli" – 23 – 24 ottobre 2015

Inviare la scheda d'iscrizione, debitamente compilata (stampatello se scritta a mano), tramite mail all'indirizzo **segreteria@eventiecongressi.net** o a tramite fax **080.2209268**, unitamente alla copia di pagamento

SCHEDA D'ISCRIZIONE

Cognome*_____
Nome*_____

Luogo di nascita*_____Data di nascita*_____

Codice fiscale _____

Indirizzo privato _____

Cap _____ Città _____ Provincia _____

Tel. Priv_____ Cell.*_____Fax. _____

e-mail* _____

Professione_____Disciplina _____

* I campi contrassegnati da asterisco sono obbligatori

OBBLIGATORIO PER TUTTI I PARTECIPANTI

Intestare la Fattura a _____

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

_____

COSTI DI PARTECIPAZIONE AL CONVEGNO PER ISCRITTI ESTERNI

quota d'iscrizione	€ 50 (iva inclusa)

La quota comprende:

- iscrizione al Corso; Kit congressuale;
- Attestato di partecipazione; - Certificato ECM;
- Colazione di lavoro

MODALITÀ DI ISCRIZIONE E PAGAMENTO

BONIFICO BANCARIO: IT 92 W 0542439841 00000 1000 574 (Codice BIC/SWIFT: BPBAIT3B) intestato a :
E&C srl - Via Gabetto, 8 - 80026 Casoria (NA)

PRIVACY

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 partecipazione 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** _____

E&C srl eventi e congressi

Tel: 081.19810398 – 349.7398399 fax: 080.2209268
segreteria@eventiecongressi.net - www.eventiecongressi.net

IV Corso Teorico-Pratico

Update on the Surgical Device 2.0

Direttore Scientifico: Giuseppe Pellone

Napoli, Centro Biotecnologie, A.O.R.N. "A. Cardarelli" – 23 – 24 ottobre 2015

Inviare la scheda d'iscrizione, debitamente compilata (stampatello se scritta a mano), tramite mail all'indirizzo **segreteria@eventiecongressi.net** o a tramite fax **080.2209268**, unitamente alla copia di pagamento

ISCRIZIONE GRATUITA (*su invito*)

Cognome*_____

Nome*_____

Data Nascita _____ Luogo _____

Codice fiscale _____

Indirizzo privato _____

Cap _____ Città _____ Provincia _____

Tel. Priv_____ Cell.*_____ Fax. _____

e-mail* _____

Professione*_____Disciplina* _____

Istituto di appartenenza _____

* I campi contrassegnati da asterisco sono obbligatori

PRIVACY
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 partecipazione 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** _____

E&C srl eventi e congressi

Tel: 081.19810398 – 349.7398399 fax: 080.2209268
segreteria@eventiecongressi.net - www.eventiecongressi.net