

Inviare la scheda d'iscrizione, debitamente compilata (stampatello se scritta a mano), tramite mail all'indirizzo [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 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

**COSTO ISCRIZIONE:**

- **MEDICI STRUTTURATI:** € 250,00 + IVA 22% (€ 305,00)
- **MEDICI STRUTTURATI MEMBRI SI SOCIETA' SCIENTIFICHE:** € 200,00 + IVA 22% (€ 244,00)
- **SPECIALIZZANDI IN RADIOLOGIA** GRATIS

La quota comprende:

- Partecipazione alle lezioni
- Kit congressuale
- Attestato partecipazione
- Certificato ECM per le figure professionali previste e per coloro che partecipano al 100% dei lavori
- n. 2 Colazioni di lavoro
- n. 2 Coffee break
- n. 1 Cocktail benvenuto

**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 \_\_\_\_\_