

Corso per specialisti in formazione in Anestesia

Napoli, 5-6-7 Novembre 2018 A.O.R.N. Ospedali dei Colli

Inviare la scheda d'iscrizione, debitamente compilata (stampatello), tramite mail a painacademy@libero.it o tramite fax **080.2209268**, unitamente alla copia di pagamento

SCHEDA D'ISCRIZIONE

Cognome* _____ Nome* _____

Codice fiscale* _____

Data di Nascita* _____ Luogo di nascita* _____

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 di chi effettua il bonifico

Intestazione _____

Indirizzo _____ email _____

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 _____

Il corso è riservato ad un massimo di 80 partecipanti. Gratuito per i primi 40 iscritti. Euro 1000.00 + iva dai 41 in poi

La quota comprende: partecipazione ai lavori scientifici, Kit congressuale, Attestato di partecipazione, Coffee Break, lunch, Cene, Sistemazione Alberghiera, Transfer da Hotel a sede evento

MODALITÀ DI PAGAMENTO

BONIFICO BANCARIO intestato a I Viaggi dell'Epomeo srl IT 820 01 0300 3411 0000 0030 8346

Informativa ai sensi del D.Lgs 2016/679 del 25 maggio 2018: 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 _____