

# Scheda di Iscrizione e Prenotazione Alberghiera

IX CONGRESSO NAZIONALE  
I marcatori molecolari nei tumori solidi:  
una realtà in oncologia  
Roma - 15-17 ottobre 2009



Da compilare ed inviare alla Segreteria Organizzativa: ADRIA CONGREG - Via Sassonia, 30 - 47900 Rimini  
Tel. 0541/305823-11- Fax 0541/305842 - e-mail: s.surdo@adriacongrex.it **entro il 1 ottobre 2009**  
(Si prega di scrivere in stampatello) *Formato elettronico : [www.citologia.org](http://www.citologia.org) e [www.adriacongrex.it](http://www.adriacongrex.it)*

Titolo \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

INDIRIZZO PRIVATO \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ CITTÀ \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

LUOGO DI LAVORO \_\_\_\_\_

INDIRIZZO DI LAVORO \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ CITTÀ \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

ACCOMPAGNATORE/I \_\_\_\_\_

## QUOTE DI ISCRIZIONE AL CONGRESSO

SOCIO SICi*	€ 180,00
NON SOCIO SICi o SOCIO NON IN REGOLA CON I PAGAMENTI**	€ 264,00
TECNICO/SPECIALIZZANDO/STUDENTE***	€ 84,00

\* quote fuori campo IVA ai sensi Art. 4 DPR 633/72. Ai SOCI in regola con il pagamento delle quote annuali la Società emetterà ricevuta su propria carta intestata.

\*\* quote inclusive di Iva 20%. Adria Congrex emetterà regolare fattura contestualmente al versamento dell'importo indicato.

\*\*\* Gli iscritti alle Scuole di Specializzazione dovranno allegare la copia del libretto universitario alla scheda di iscrizione.

## La quota di iscrizione al Congresso comprende:

- partecipazione alle sessioni scientifiche, ingresso all'area espositiva, badge e kit congressuale, colazione di lavoro, attestato di partecipazione, attestato ECM (se conseguito).

Fatturare a: \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Partita Iva /CodiceFiscale \_\_\_\_\_

## Richiesta di esenzione Iva (art. 10 comma 20 D.P.R. 6371/2)

Gli enti pubblici che desiderano richiedere l'esenzione Iva della quota di iscrizione per i propri dipendenti sono tenuti a farne specifica richiesta utilizzando questo spazio:

Richiedente \_\_\_\_\_ Timbro dell'Ente \_\_\_\_\_

### Modalità di iscrizione

Adria Congrex procederà all'iscrizione al Congresso solo se la presente scheda sarà corredata dalla relativa quota. In caso di annullamento o mancata partecipazione non è previsto alcun rimborso

### SISTEMAZIONE ALBERGHIERA

Adria Congrex è disponibile per la prenotazione alberghiera. Si richiede la compilazione del form e sarete contattati per la proposta.

### PREGO PRENOTARE:

Data di arrivo \_\_\_\_\_ Data di partenza \_\_\_\_\_  
N. \_\_\_\_\_ camera/e singola/e - doppia uso singola/e N. \_\_\_\_\_ camera/e doppia/e

### MODALITA' DI PRENOTAZIONE

La prenotazione alberghiera sarà valida solo, se ad accettazione della proposta, verranno indicati i dati della carta di credito a garanzia. Il saldo verrà effettuato direttamente in hotel, che emetterà regolare documento

### RIEPILOGO

#### QUOTE DI ISCRIZIONE

N. \_\_\_ SOCIO SICi x € 180,00 = € \_\_\_\_\_  
N. \_\_\_ NON SOCIO SICi o SOCIO NON IN REGOLA CON I PAGAMENTI x € 264,00 = € \_\_\_\_\_  
N. \_\_\_ TECNICO/SPECIALIZZANDO/STUDENTE x € 84,00 = € \_\_\_\_\_  
  
Totale € \_\_\_\_\_

### MODALITA' DI PAGAMENTO

- Bonifico su Cassa di Risparmio di Rimini - Agenzia 14 - IBAN IT18N0628524214CC0142118559 intestato ad Adria Congrex, specificando Cognome/Nome - IX Congresso Nazionale SICi 0580309SUSI- (inviare copia del bonifico bancario allegata alla scheda).
- Allego assegno non trasferibile nr. \_\_\_\_\_ della Banca \_\_\_\_\_ intestato a ADRIA CONGREX / Rimini per l'importo totale di € \_\_\_\_\_
- Tramite carta di credito:  Carta SI  Visa  Diner's  Amex nr. \_\_\_\_\_ intestata a \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_/\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- Iscrizione:** Autorizzo all'addebito di € \_\_\_\_\_ per la partecipazione al IX Congresso Nazionale SICi

Firma dell'intestatario \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

INFORMATIVA ART. 13 D.Lgs 30.06.2003 n. 196 - I dati personali acquisiti tramite il presente modulo sono raccolti per le finalità connesse allo svolgimento Congresso e trattati con l'ausilio di strumenti elettronici e non elettronici. I dati raccolti saranno trattati unicamente da personale incaricato al trattamento dei medesimi (addetti all'attività commerciale, di amministrazione e di segreteria). I dati potranno essere comunicati liberi professionisti, hotel, agenzie di viaggio, compagnie aeree e marittime, ordine professionale di appartenenza. Istituti bancari, Ministero della Salute per i crediti ECM ed eventuali aziende Sponsor. I suddetti dati (indirizzo mail, numero di fax) potranno essere utilizzati anche per informarLa dei nostri futuri eventi se esprimerà il Suo consenso barrando l'apposita casella. Un eventuale rifiuto a conferire il consenso per l'invio di comunicazioni relative alle nostre attività non pregiudicherà l'iscrizione al Seminario al Congresso, ma l'impossibilità di contattarla per informarLa su eventi futuri. Titolare del trattamento è Adria Congrex Srl con Sede Legale in Parco Federico Fellini, 3 - 47900 Rimini. Le ricordiamo che Le sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del De creto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Titolare del trattamento all'indirizzo info@adriacongrex.it

Consento che i miei dati personali siano trattati per informarmi su iniziative similari o sui servizi di consulenza svolti dal titolare  SI  NO

Desidero ricevere materiale informativo a mezzo e-mail o fax  SI  NO

FIRMA \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_