

Scheda di Iscrizione e Prenotazione Alberghiera

IX CONGRESSO NAZIONALE
Simposio Satellite **Aggiornamenti in tema**
di citologia diagnostica e di screening
Lecce - 29-31 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 15 ottobre 2009**
(Si prega di scrivere in stampatello) *Formato elettronico : www.citologia.org e 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 CORSO TEORICO PRATICO E CONGRESSO (29-30-31 ottobre 2009)

L'iscrizione al corso è limitata a 25 iscrizioni

SOCIO SICI - quota associativa straordinaria* € 260,00

NON SOCIO SICI o SOCIO NON IN REGOLA CON I PAGAMENTI** € 336,00

QUOTE DI ISCRIZIONE AL CONGRESSO (30-31 ottobre 2009)

SOCIO SICI - quota associativa straordinaria* € 210,00

NON SOCIO SICI o SOCIO NON IN REGOLA CON I PAGAMENTI** € 276,00

SPECIALIAZZANDO*** € 72,00

* 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 Corso e Congresso comprende:

- partecipazione al Corso del 29 ottobre 2009, alle sessioni scientifiche del Congresso, ingresso all'area espositiva, badge e kit congressuale, colazione di lavoro del 30 ottobre 2009, attestato di partecipazione, attestato ECM del Corso e del Congresso (se conseguito).

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

TARIFFE HOTEL

Hotel President****

Doppia uso singola

€ 100,00

Doppia

€ 130,00

Caparra

€ 130,00

Tariffe per camera, per notte, con trattamento di pernottamento e prima colazione, servizio ed Iva 10% inclusi.

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 accompagnata dalla caparra, pari all'importo indicato, o se completa di garanzia con carta di credito. Il saldo verrà effettuato direttamente in hotel, che emetterà regolare documento fiscale per l'intero periodo di soggiorno. In caso di annullamento della prenotazione verrà trattenuta la caparra versata oppure addebitato il costo della prima notte in caso di garanzia con carta di credito.

RIEPILOGO

QUOTE DI ISCRIZIONE AL CORSO TEORICO PRATICO E AL CONGRESSO

N. ___ SOCIO SICi - quota associativa straordinaria x € 260,00 = € _____

N. ___ NON SOCIO SICi o SOCIO NON IN REGOLA CON I PAGAMENTI x € 336,00 = € _____

QUOTE DI ISCRIZIONE AL CONGRESSO

N. ___ SOCIO SICi - quota associativa straordinaria x € 210,00 = € _____

N. ___ NON SOCIO SICi o SOCIO NON IN REGOLA CON I PAGAMENTI x € 276,00 = € _____

N. ___ STUDENTE/SPECIALIZZANDO x € 72,00 = € _____

Caparra alberghiera (importo indicato in scheda) = € _____

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

Prenotazione alberghiera: in caso di annullamento o mancato arrivo autorizzo addebito sulla carta di credito indicata del costo della prima notte, per il numero ed il tipo di camera prenotato.

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 D. 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 _____