



Società Italiana di Citologia

Ordine Nazionale dei Biologi

Delegazione Regionale dell'Emilia-Romagna

Piano Formativo in citologia preventiva di screening del carcinoma della cervice

Lo screening oncologico della cervice uterina: attualità e prospettive
Bologna, 22-23 gennaio 2010

SCHEMA DI ISCRIZIONE

Da compilare ed inviare entro il **18 gennaio 2010** a:

ADRIA CONGREX – Via Sassonia, 30 – 47900 Rimini

Tel. 0541/305823 – Fax 0541/305849 – E-mail: s.surdo@adriacongrex.it

Il Corso è proposto a 25 partecipanti, Biologi (laurea magistrale) e Medici Chirurghi.

Le iscrizioni saranno accettate in base all'ordine cronologico di arrivo.

COGNOME _____ NOME _____

QUALIFICA: medico chirurgo biologo

INDIRIZZO PRIVATO _____

CAP _____ CITTÀ _____ TEL. _____

LUOGO DI LAVORO _____

INDIRIZZO DI LAVORO _____

CAP _____ CITTÀ _____

TEL. _____ FAX _____ Cell. _____

E-mail _____ Codice Fiscale _____

QUOTE DI PARTECIPAZIONE AL CORSO

- BIOLOGO/MEDICO CHIRURGO € 200,00 (iva 20% inclusa)
 BIOLOGO/MEDICO CHIRURGO (*) € 166,67 esente iva

(*) Iva non applicabile ai sensi ex Art. 4 DPR 633/72

La quota d'iscrizione include: partecipazione ai lavori scientifici, coffee break, attestato di partecipazione e attestato ECM (se conseguito).

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

L'iscrizione sarà valida solo se la presente scheda sarà corredata dal relativo pagamento. In caso di annullamento o mancata partecipazione non è previsto alcun rimborso. Adria Congrex emetterà regolare fattura per le quote di iscrizione.

DATI FATTURAZIONE

Segreteria Organizzativa : Adria Congrex – Via Sassonia, 30 47900 Rimini
Tel. 0541/305823 305811 Fax: 0541/305842
e-mail: s.surdo@adriacongrex.it www.adriacongrex.it



Ragione sociale _____ Domicilio fiscale _____

Cap/Città _____ Partita Iva/Codice fiscale _____

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 _____

RIEPILOGO

N. _____	Biologo/Medico Chirurgo	x €200,00	= € _____
N. _____	Biologo/Medico Chirurgo, esente iva	x €166,67	= € _____

Totale = € _____

MODALITA' DI PAGAMENTO

Allego assegno non trasferibile nr. _____ della Banca _____ intestato a ADRIA CONGREX / Rimini per l'importo totale di € _____

Bonifico su Cassa di Risparmio di Rimini - Agenzia 14 – IBAN IT18N0628524214CC0142118559 intestato ad Adria Congrex, specificando Cognome/Nome – **Corso Sici 2431209SUSI Bologna, 22-23 gennaio 2010** (inviare copia del bonifico bancario allegata alla scheda).

Carta di credito: Carta SI Visa Diner's Amex

nr. _____ intestata a _____

scadenza ____/____/____ data di nascita ____/____/____

Autorizzo all'addebito di € _____ per la partecipazione al Corso Lo screening oncologico della cervice uterina: attualità e prospettive (Bologna, 22-23 gennaio 2010)

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 del Corso 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 a liberi professionisti, hotel, agenzie di viaggio, compagnie aeree e marittime, ordine professionale di appartenenza, istituti bancari, Ministero della Salute ai fini ECM e ad eventuali Aziende Sponsor. Il conferimento dei dati (nome, cognome, indirizzo, professione, codice fiscale, partita iva, luogo e data di nascita, telefono, e-mail, ecc...) è obbligatorio per consentire la prenotazione alberghiera, l'iscrizione al Convegno, per l'emissione di regolare fattura e la registrazione ai fini ECM. 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 Convegno 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 Decreto 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 www.adriacongrex.it

Consento che i miei dati personali siano trattati per informarmi su iniziative similari o sui servizi di consulenza svolti dai Titolari

SI NO

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

DATA _____

FIRMA _____