

SCHEDA D' ISCRIZIONE

DAY SURGERY DAY

Noventa Vicentina (VI), 25 maggio 2013

Da inviare alla P & P S.r.l. a mezzo fax entro il 18 maggio 2013 al n. 02.66103840

Nome			
Cognome			
Indirizzo privato			
CAP Città Prov.			
Telefono privato		Cellulare	
Indirizzo di posta elettronica privato.		La corrispondenza avverrà per posta elettronica. info@pep-congressi.it	

• **DATI OBBLIGATORI PER L'EMISSIONE DELLA FATTURA**

* C.F. <input type="text"/>	* P.I. <input type="text"/>
------------------------------------	------------------------------------

• Data di nascita GG/MM/AA <input type="text"/>	• Luogo di nascita <input type="text"/>
--	--

Qualifica attuale			
Disciplina			
Ente di appartenenza			
Indirizzo			
CAP Città Prov.			
Telefono lavoro		Telefax	
E-Mail lavoro			

<p>QUOTE D'ISCRIZIONE ENTRO IL 20/04/2013</p> <p><input type="checkbox"/> Soci A.D.S.I., I.S.S.E. e Società Triveneta di chirurgia in regola 2013 (gratuita)</p> <p><input type="checkbox"/> Collegio IPASVI Vicenza € 25,00 (IVA inclusa)</p> <p><input type="checkbox"/> Altri € 50,00 (IVA inclusa)</p>	<p>QUOTE D'ISCRIZIONE DAL 21/04/2013</p> <p><input type="checkbox"/> Soci A.D.S.I., I.S.S.E. e Società Triveneta di chirurgia in regola 2013 (gratuita)</p> <p><input type="checkbox"/> Collegio IPASVI Vicenza € 35,00 (IVA inclusa)</p> <p><input type="checkbox"/> Altri € 70,00 (IVA inclusa)</p>
---	--

Qualora sia richiesta fattura intestata a soggetto diverso, si prega di riportare l'intestazione desiderata completa di tutti i dati fiscali

Modalità di pagamento

Allego ricevuta bonifico bancario presso INTESA SAN PAOLO S.p.A. :
 su conto corrente intestato a **P & P S.r.l.** IBAN IT86T0306909456065693560112 .
 causale **"Iscrizione DAY SURGERY DAY"**

Firma _____ Data _____

RICHIESTA DI CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI
 (Decreto legislativo 30/06/03, n. 196)

Il sottoscritto, acquisite le informazioni di cui al Decreto legislativo del 30 giugno 2003 n. 196, ai sensi dell'articolo 9 del decreto legislativo stesso, conferisce il proprio consenso al trattamento dei dati personali, al fine di consentire la formalizzazione dei reciproci rapporti contrattuali ed economici, oltre che per la gestione di comunicazioni a carattere informativo, organizzativo e commerciale. Il sottoscritto può in ogni momento esercitare i diritti di cui all'articolo 18, tra cui il diritto di opporsi al trattamento dei dati che lo riguardano ai fini previsti o di richiedere la modifica o cancellazione degli stessi, con comunicazione scritta alla: P & P S.r.l. Viale Sarca, 41 - 20125 MILANO

SI NO

Firma _____ Data _____