

SCHEDA DI ISCRIZIONE

FIUGGI IV – WORKSHOP 2009

FEDERALISMO E SALUTE

**SAPERI ED ESPERIENZE
PER PROGETTARE E RIORGANIZZARE L'ASSISTENZA PRIMARIA**

18, 19 e 20 settembre 2009

SCHEDA DI ISCRIZIONE

DATI PERSONALI

Nome e Cognome:

Luogo di nascita

data di nascita: / /

Residente in via/piazza:

N°:

Città

prov

C.A.P:

P.IVA:

Tel.:

fax:

Cell:

E-mail :

@

Qualifica professionale:

Ente\ASL di appartenenza

Socio coop. di medici di medicina generale:

si ☐

no ☐

Socio coop. sociale:

si ☐

no ☐

se Sì, indicare il nome della cooperativa:

incarico --

il sottoscritto dichiara di aver diritto alla quota di iscrizione ridotta di € 60,00 in quanto:

medico precario ☐

medico in formazione ☐

operatore sociale ☐

infermiere ☐

Firma:

ISCRIZIONE AL SIMPOSIO

Si chiede l'iscrizione al simposio:

☐

PREVENZIONE DEL RISCHIO CEREBROCARDIOVASCOLARE (DIECIANNIDIVITAINPIU')

☐

FARMACOECONOMIA E TRATTAMENTO DELLE DISLIPIDEMIE

SISTEMAZIONE HOTEL

SI ☐

NO ☐

Data arrivo:

/ /

Data partenza:

/ /

Camera doppia ☐

(obbligatorio: indicare nome e cognome dell'accompagnatore: _____)

Camera doppia uso singolo ☐

☐

Costo giornaliero a persona:

Pensione completa	€ 60,00
--------------------------	----------------

Termine ultimo per la prenotazione dell'Hotel: **14 settembre 2009**

SCHEDA DI ISCRIZIONE

MODALITA' di ISCRIZIONE al CONVEGNO

quota di iscrizione:

Con fattura alla propria cooperativa o con fattura diretta al partecipante	€ 120,00 + IVA
Con fattura da intestare a terzi (sponsor)	€ 300,00 + IVA

quota di iscrizione ridotta prevista per **precari, medici in formazione, infermieri, operatori sociali** € 80,00 + IVA

L'iscrizione comprende:

- partecipazione ai lavori scientifici
- kit congressuale
- atti del congresso
- attestato di frequenza
- attestato con i crediti ECM se conseguiti

La scheda di iscrizione va redatta e inviata con una delle seguenti modalità:

- posta ordinaria: all'indirizzo **SAMNIUM PROJECT & CONSULTING** soc. coop.,
P.zza Bissolati, 14 – 82100 **BENEVENTO** (BN)
- fax: **0824.42720**
- email: segreteriacongressi@samnium.com

a conferma della richiesta di iscrizione va inviata la copia della ricevuta di bonifico bancario relativo all'avvenuto pagamento

MODALITA' DI PAGAMENTO

Il pagamento della quota di iscrizione e dell'eventuale ospitalità in hotel deve essere effettuato con bonifico intestato a:
SAMNIUM PROJECT & CONSULTING soc. coop.

SanPaolo Banco di Napoli Ag di Telese Terme (BN)
IBAN IT78M 01010 75510 100000001400

Indicando come causale: il nome e cognome del partecipante + Fiuggi 2009

Il pagamento della quota deve essere sempre preceduto dall'invio della presente scheda di iscrizione

DATI INTESTAZIONE FATTURA

Da compilare se si richiede una intestazione della fattura diversa dai dati personali del partecipante al convegno

Intestata a :

Partita IVA:

Cod. Fiscale

Indirizzo:

Città

Prov.:

C.A.P.:

tel.:

Fax:

cell:

Condizioni di contratto:

1. la presente iscrizione si riterrà perfezionata all'avvenuto pagamento dell'importo totale
2. il partecipante si impegna a saldare il dovuto entro e non oltre la data di inizio dell'evento
3. l'iscrizione è vincolante se non disdetta con fax, lettera raccomandata o personalmente almeno 30 giorni prima della data d'inizio dell'evento
4. in caso di disdetta nei termini sopra indicati o di annullamento del corso la somma versata dal partecipante verrà interamente restituita
5. in caso di disdetta o mancata partecipazione al corso non segnalata nei termini sopra indicati, la Samnium Project è autorizzata a mantenere l'importo totale della quota versata

Informativa: ai sensi dell'art. 13 D.lgs 196/2003, informiamo che i dati, da fornirsi obbligatoriamente, saranno inseriti in banca dati elettronica e trattati sia con modalità informatiche che cartacee dagli incaricati del settore amministrativo.

I dati non saranno in nessun caso comunicati a terzi o diffusi e verranno utilizzati solo per dar corso alla presente iniziativa ed adempimenti connessi. Ai sensi degli artt. 7-8-9 del medesimo D.lgs 196/2003 a cui si rimanda per completezza, informiamo inoltre che in qualsiasi momento e del tutto gratuitamente, potrà essere richiesta la modifica o la cancellazione dei dati e sarà possibile opporsi a qualsiasi loro utilizzo, inviando un'e-mail o fax ai Titolari nonché Responsabili del trattamento in intestazione.

Data: / /

Firma: