



Inviare la scheda d'iscrizione, debitamente compilata (in stampatello se scritta a mano), tramite mail all'indirizzo: paolomaietta@me.com, unitamente alla copia di pagamento.

SCHEDA D'ISCRIZIONE:

Cognome _____

Nome _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

Tel. _____ Cell. _____ Fax _____

email _____

Professione _____

Intestare la Fattura a: _____

Indirizzo _____

Codice Fiscale o Partita IVA _____

RISERVATO ALLE SOLE AZIENDE OSPEDALIERE
Richiesta di esenzione IVA (art. 10 comma 20 D.P.R. 633/72)

Gli Enti Pubblici esenti IVA sul pagamento della quota d'iscrizione dei loro dipendenti devono farne specifica richiesta barrando e apponendo il proprio timbro nello spazio di seguito riportato.

Timbro dell'Ente che fa richiesta di esenzione IVA _____

COSTI DI PARTECIPAZIONE AL CORSO

Iscrizione partecipante € 800,00 (+ iva 22%)

Partecipazione alle lezioni tecniche in aula di familiari ed uditori € 180,00 (+ iva 22%)



MODALITA' DI PAGAMENTO

Il pagamento potrà essere effettuato in un'unica soluzione oppure nelle seguenti modalità :

- 30% a conferma della partecipazione
- 30% entro il _____
- 30% entro il _____

LA QUOTA DI ISCRIZIONE COMPRENDE

- Kit congressuale
- Colazione lavoro per tutte le giornate del corso
- Rilascio di attestato e Tesserino di Tecnico T.M.A.

PIVACY

Informativa ai sensi del D.Lgs 30/06/2003 n° 196": I dati personali forniti nella presente occasione saranno oggetto di trattamento informatico e manuale, al fine di documentare la partecipazione a Congressi, Eventi, Meeting, Manifestazioni in genere e a trattamenti derivanti da obblighi di legge. Essi saranno comunicati secondo le prescrizioni di Legge

DATA

FIRMA
