



HOT TOPICS IN MEDICINA FETALE

AULA MAGNA
OSPEDALE V. BUZZI MILANO
S.S. DI DIAGNOSI PRENATALE
E TERAPIA FETALE "U. NICOLINI"
20 NOVEMBRE 2015

SCHEDA D'ISCRIZIONE

Da inviare a:

Segreteria organizzativa: Triumph Italy srl - Via Arco, 4 - 20121 Milano
tel. 02 25547608, fax 02 72004156 e-mail: medicinafetale@thetriumph.com
ALLEGANDO RICEVUTA BONIFICO BANCARIO della QUOTA DI ISCRIZIONE

SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO

DATI PERSONALI

Cognome * _____ Nome * _____

Indirizzo privato _____

Città _____ CAP _____ PROV _____

Codice Fiscale*:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Sede di lavoro _____

Tel. _____ Fax _____

E-mail* _____ Cell* _____

Qualifica professionale (ai fini ECM) * _____

Disciplina (ai fini ECM) * _____

Inquadramento Professionale*: Dipendente Libero Professionista Convenzionato SSN

DATI FISCALI PER INTESTAZIONE FATTURA (se diversi dai dati personali)

Intestare la fattura a*: _____

Indirizzo*: _____

Città/CAP/Paese*: _____

Numero P. IVA* :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Codice Fiscale*:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

***campi obbligatori**



HOT TOPICS IN MEDICINA FETALE

AULA MAGNA
OSPEDALE V. BUZZI MILANO
S.S. DI DIAGNOSI PRENATALE
E TERAPIA FETALE "U. NICOLINI"
20 NOVEMBRE 2015

QUOTE DI ISCRIZIONE

La quota d'iscrizione include: partecipazione ai lavori, materiale congressuale, attestato di partecipazione, attestato ECM (per gli aventi diritto), coffe break e lunch

CATEGORIA	TARIFFA
<input type="checkbox"/> Soci SIEOG	€ 134,20 (iva 22% inclusa)
<input type="checkbox"/> Non Soci SIEOG	€ 183,00 (iva 22% inclusa)
<input type="checkbox"/> Specializzandi	€ 134,20 (iva 22% inclusa)

MODALITÀ PAGAMENTO

A mezzo bonifico bancario, da versare entro e non oltre 15 giorni dall'inizio evento, come segue:

Triumph Italy srl - Via Lucilio, 60 - 00136 Roma - Italia
BANCA SELLA (Piazza Poli - 00187 Roma)
IBAN: IT84B0326803200052908656191
CAUSALE: "Nominativo Partecipante" - Medicina fetale 2015

Le spese bancarie sono a carico del mittente e da aggiungere all'importo totale dell'iscrizione

PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003 – "Codice in materia di protezione dei dati personali", le informazioni raccolte sulla presente scheda, verranno utilizzate dal Gruppo Triumph S.p.A., Via Lucilio n. 60, 00136 Roma, al solo fine di fornire il servizio richiesto, secondo l'Informativa Privacy riportata sul sito www.triumphgroup.it – contatti – privacy – iscrizioni.

Dichiaro di aver letto e compreso ed esprimo il mio consenso:

(in mancanza del suo consenso il servizio non potrà essere erogato)

- | | | |
|---|----------------------------------|--------------------------------------|
| 1) trattare i dati per organizzare evento congressuale o istituzionale (anagrafiche, indirizzi, e-mail) | <input type="checkbox"/> accetto | <input type="checkbox"/> non accetto |
| 2) trattare i dati per attività promozionale | <input type="checkbox"/> accetto | <input type="checkbox"/> non accetto |
| 3) trattare i dati per indagini statistiche e di ricerca | <input type="checkbox"/> accetto | <input type="checkbox"/> non accetto |

Firma _____

Data _____