

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Inviare la scheda di iscrizione compilata in ogni sua parte, alla Segreteria Organizzativa, unitamente a copia del pagamento della relativa quota di iscrizione, a:

Lorena Dioni *medical and scientific publications and training:*

tramite e-mail a: lorenadioni@haemodynamicsdelfrate.com

con invio, all'indirizzo: **Lorena Dioni – via Maffei, 72 – 38064 Folgaria (TN)**

Dati personali: Cognome Nome
Luogo di nascita Data

Indirizzo: Via/Piazza
CAP Città Prov.

Telefono.: Cell.:

E-mail :

Codice fiscale

Iscrizione Ordine dei Medici: Nr. Prov.

☐ MEDICO CHIRURGO: ☐ Dipendente ☐ Convenzionato SSN ☐ Libero professionista

Specializzazione:

Sede di lavoro: Ospedale/altro

Unità Operativa Ruolo

Dati fiscali per l'emissione della fattura:

Intestatario:

Indirizzo: CAP Città

C.F. P. IVA

INFORMATIVA PER LA TUTELA DEI DATI PERSONALI Con la presente informiamo che ai sensi del D.Lgs. 196/03, i dati personali ottenuti verranno trattati da Lorena Dioni medical and scientific publications and training, titolare del trattamento, con sede legale a Folgaria (Trento) in Via Maffei, 72. Il trattamento sarà effettuato manualmente e/o con l'ausilio di mezzi elettronici ed in ogni momento l'interessato potrà esercitare i suoi diritti di ottenere informazioni o di opporsi nei confronti del titolare del trattamento, come specificato dall'art.7.

Firma.....

QUOTA DI ISCRIZIONE

La quota di iscrizione è di **€ 530,00 + Iva 22%**

comprende: la partecipazione a tutte le sessioni del corso, i tre lunch, i coffee break, le due cene del 18 e 19 ottobre e gli eventi previsti nel programma

Modalità di pagamento: Bonifico bancario c/o Banca Popolare dell'Alto Adige

IBAN: IT84 J058 5601 8010 8357 1324 369 Codice BIC: BPAAIT2B083

Intestato a: Lorena Dioni

Indicare: *Nome e Cognome del Partecipante – Simposio 2018*

Cancellazioni e Rimborsi

In caso di cancellazioni pervenute unitamente agli estremi bancari necessari per effettuare il versamento alla Segreteria mediante comunicazione scritta, entro il 30/09/2018 l'importo della quota di iscrizione sarà rimborsato per il 70% dell'ammontare versato. Il 30% sarà trattenuto a titolo di spese di segreteria. Dopo tale data non è previsto alcun rimborso. Inoltre non saranno rimborsate quote di iscrizione non usufruite, per le quali non sia pervenuta la relativa rinuncia entro i termini stabiliti. In qualsiasi momento è comunque possibile sostituire il nominativo dell'iscritto, ma non la ricevuta una volta emessa. I rimborsi verranno effettuati dopo la conclusione dell'evento.

PRENOTAZIONE ALBERGHIERA (fino ad esaurimento disponibilità)

Sistemazione alberghiera in B&B - prezzi (IVA esclusa):

dal al = nr. notti

presso **Hotel Impero ****** o **Hotel Continental ****** in Cremona:

☐ in camera singola: € 65,00 + iva

☐ in camera DUS: € 73,00 + iva

presso **DellaArti Design Hotel ****** in Cremona:

☐ in camera DUS: € 88,00 + iva

Dati della **Carta di Credito** necessari per la prenotazione (Pagamento direttamente all'Hotel)

Tipo Carta di Credito: ☐  ☐  ☐ 

Nr.: Scad.:/...../.....

Data

Firma.....