

XXXIX Corso Nazionale Tecnici di Neurofisiopatologia
I° Congresso Società Scientifica AITN

17-18 Maggio 2019
Eolian Milazzo Hotel | Milazzo (ME)

Quote di iscrizione (entro il 30 aprile 2019):

Soci AITN da almeno 4 anni (dal 2015)	100 €
• Soci AITN junior (25 anni di età)	100 €
• Altri Soci AITN	130 €
• Studenti Tecnici soci aspiranti (III anno)	90 €

Modalità di pagamento

Il pagamento al corso va effettuato attraverso bonifico bancario:

IBAN. IT83J0569603210000004385X11
Intestato a: CEC Comunicazione Eventi Congressi S.r.l
Ag. 10 Eur Laurentina – Banca Popolare di Sondrio
Causale: ISCRIZIONE XXXIX CORSO NAZIONALE AITN

NOTA BENE

A partire dal 1 Gennaio 2019 è necessario emettere la fattura elettronica relativa ai bonifici in entrata entro 2 giorni dalla data di esecuzione del bonifico. Si prega quindi di inviare contestualmente alla scheda d'iscrizione (completa dei dati di fatturazione della persona pagante) la copia dell'avvenuto bonifico via mail all'indirizzo info@cecongressi.it o via fax al numero 0696048445 entro due giorni dal bonifico effettuato.

Iscrizioni senza bonifico allegato non verranno prese in considerazione.

UNA VOLTA EMESSA LA FATTURA NON POTRA' ESSERE MODIFICATA

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Inviare allegando ricevuta di pagamento via email: info@cecongressi.it o fax **06-96048445**

DATI PERSONALI

Cognome: _____ Nome: _____

Luogo e data di nascita: _____

Indirizzo: _____

CAP _____ Città: _____ Prov: _____

Email: _____ Cell: _____

Codice fiscale: _____

DATI PER LA FATTURAZIONE (corrispondono a chi effettua il pagamento)

Intestazione: _____

Indirizzo: _____

CAP: _____ Città: _____ Prov: _____

Partita IVA: _____

Codice fiscale: _____

Email/PEC: _____

ATTENZIONE: in caso di esenzione barrare

Esente IVA in base all'art. 14 comma 10, legge nr. 537 del 24/12/1993, ed effettuare il pagamento utilizzando la quota al netto dell'IVA (sotto indicato).

Informativa ai sensi dell'art. 13 del regolamento in materia di Privacy. I dati personali da Lei forniti, con la presente scheda di iscrizione, sono necessari per il rilascio dell'attestazione di partecipazione al Congresso e, nel caso di Congresso ECM, dei Crediti ECM. I suoi Dati personali verranno, inoltre, resi disponibili alla Commissione Nazionale ECM. Per la disciplina di dettaglio, in particolare per la finalità, modalità, base giuridica del trattamento dei suoi dati e dei suoi diritti in quanto interessato (art. 7 del GDPR) si rimanda alla Policy Privacy raggiungibile al sito www.cecongressi.it.

Data _____

Firma _____