

19° CONGRESSO NAZIONALE

ROMA 13-15 GIUGNO 2019

CENTRO CONGRESSI ROMA EVENTI

SCHEDA DI ISCRIZIONE

(DA SPEDIRE ENTRO IL 13 APRILE 2019 A CONGRESS LINE tramite email congressline@congressline.net)

Il sottoscritto: (COMPILARE IN STAMPATELLO)

- Socio Non Socio Giovane Medico sotto i 30 anni Specializzando Infermiere
 Fisioterapista Tecnico della Fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare

Cognome

Nome

Via n. CAP

Città Tel.

E.mail Fax

Istituto o Ente

Qualifica

Codice Fiscale P. IVA

Versa per:

– Iscrizione €

Obbligatoria IVA 22% €

– Cena Sociale €

* Solo per chi desidera fattura aggiungere IVA 22% IVA 22% €

N.B.: La fattura intestata alla ASL dovrà essere richiesta al momento dell'iscrizione. Totale €

PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Prega di riservare Hotel: ☆☆☆☆

camera doppia doppia uso singolo Dal Al Tot. notti

Versa per:

– Prenotazione Alberghiera (pari all'importo dell'effettiva permanenza) €

– Diritti di agenzia € 20,00

IVA 22% €

Totale €

mediante assegno intestato a CONGRESS LINE

mezzo Bonifico Bancario

(N.B.: nella causale specificare il titolo del Congresso. Dopo il pagamento inviare via fax a CONGRESS LINE copia dei dati fiscali. La rimessa deve essere libera da addebiti bancari per il beneficiario)

N. Partita IVA (indispensabile per la fatturazione alberghiera)

I dati personali saranno trattati in base all'art. 13 del Regolamento dell'Unione Europea n.2016/679. La Congress Line, con sede in Via Cremona, 19 - Roma, nella sua qualità di titolare del trattamento, informa che i dati saranno inseriti nella propria banca dati e pertanto saranno utilizzati per invio gratuito di informazioni inerenti ad altri Congressi o iniziative e che saranno trattati esclusivamente ai fini di ECM e fiscali inerenti il Congresso. Con la compilazione del modulo si esprime il consenso al trattamento e comunicazione dei propri dati per le finalità sopra riportate.

Data Firma