CONGRESSO

IL LABORATORIO CLINICO E L'ATEROTROMBOSI

Perugia, sabato 6 novembre 2010

Sala dei Notari (Palazzo Priori) - Piazza IV Novembre

SCHEDA DI ISCRIZIONE

DATI ISCRIZIONE

Si prega di compilare in stampatello e spedire tramite fax al numero 06.85.35.12.94 o e-mail: nl@nlcongressi.it

Codice fiscale (16 cifre) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Titolo ☐ Dr ☐ Prof. ☐ Altro .....

Cognome ..... Nome .....

Professione ..... Disciplina .....

Recapito telefonico ..... Fax .....

Numero di cellulare ..... Indirizzo di posta elettronica .....

Indirizzo per comunicazioni .....

CAP ..... Città ..... Sigla PV .....

ISTITUTO/ENTE di appartenenza .....

..... CITTA' ..... Sigla PV .....

DATI PER LA FATTURAZIONE

Intestazione fattura .....

Indirizzo spedizione fattura .....

CAP ..... Città ..... Sigla Prov. .....

C. Fiscale o P. IVA ..... ☐ Esenzione IVA*

**Le Pubbliche Amministrazioni che iscriveranno i propri dipendenti, per poter usufruire dell'esenzione IVA ai sensi dell'art.14 comma 10 L.537/1993, dovranno specificarlo nella scheda di iscrizione, e la quota da versare dovrà essere scorporata dell'IVA 20% (dividere la quota di partecipazione per 1.2). Non verranno accettate richieste di modifica delle fatture già emesse.

ISCRIZIONI

Quota di iscrizione (inclusa IVA 20%):	**Entro il 24 ottobre 2010**	**In Sede**
Medici, Biologi, Tecnici di Laboratorio	Euro 40,00	Euro 50,00

La quota di iscrizione comprende:
Ammissione alle Sessioni Scientifiche - Certificato ECM - Attestato di partecipazione - Coffee Break - Colazione di Lavoro

MODALITÀ DI PAGAMENTO - Il pagamento viene effettuato in Euro tramite:

☐ Assegno bancario/circolare n° .....

della Banca ..... Intestato a N.L. Congressi s.r.l.

☐ Bonifico bancario a favore di N.L. Congressi s.r.l.
Presso: Unicredit Banca - Agenzia di Roma 730 - Piazzale Clodio, 65 - 00195 Roma
IBAN IT 66 O 03002 03230 000010276331
Nel bonifico bancario si prega di specificare "Perugia 2010" ed il/i nominativo/i della/e persona/e iscritta/e

☐ Carta di Credito
Autorizzo il prelievo di € ..... dalla carta di credito: ☐ Visa ☐ Mastercard ☐ Eurocard
I servizi interbancari non accettano carte elettroniche

Numero della carta ..... Data di scadenza (su 4 cifre) .....

Nome e cognome del titolare .....

Data di nascita ..... Firma .....

PENALITÀ DI CANCELLAZIONE
QUOTA DI ISCRIZIONE

In caso di annullamento comunicato alla Segreteria Organizzativa entro il 10 ottobre 2010, la quota versata verrà restituita con una decurtazione del 30%. Gli annullamenti effettuati dopo tale data non daranno diritto ad alcun rimborso. Tutti gli importi verranno restituiti dopo il Congresso.

CAMBIO NOME

Per ogni cambio nome pervenuto dopo il 10 ottobre 2010, sarà richiesto il pagamento di una quota di Euro 15,00 (IVA 20% inclusa).

Con riferimento al D.Lgs n. 196/2003 sulla tutela dei dati personali si autorizza la N.L. Congressi s.r.l. al trattamento dei dati personali per finalità strettamente funzionali alla gestione del rapporto.

☐ Do il consenso ☐ Non do il consenso

Firma .....