

SCHEDA D'ISCRIZIONE

9° Congresso Nazionale SIARED Salerno 26/28 Aprile 2012

Da compilare in modo leggibile e inviare **entro il 13 Aprile 2012** a
Easy Congress via fax: **02.21598788** via e-mail: **info@easycongress.net**

- | | |
|---|---|
| ☐ Medico Anestesista Rianimatore | ☐ Specializzando |
| ☐ Medico dell'Emergenza | ☐ Infermiere |

QUOTA D'ISCRIZIONE entro il 14 marzo 2012

- | | |
|--|----------------------------------|
| ☐ QUOTA SOCI SIARED, AAROI
EMAC, SIAARTI | € 200,00 (€ 165,29 + IVA) |
| ☐ QUOTA NON SOCI | € 300,00 (€ 247,93 + IVA) |
| ☐ QUOTA INFERMIERI | € 80,00 (€ 66,11 + IVA) |

QUOTA D'ISCRIZIONE dopo il 14 marzo 2012

- | | |
|--|----------------------------------|
| ☐ QUOTA SOCI SIARED, AAROI
EMAC, SIAARTI | € 250,00 (€ 206,61 + IVA) |
| ☐ QUOTA NON SOCI | € 350,00 (€ 289,25 + IVA) |
| ☐ QUOTA INFERMIERI | € 100,00 (€ 82,64 + IVA) |

- ☐ Prof./Prof.ssa ☐ Dott./Dott.ssa ☐ Sig / Sig.ra

Cognome(*) _____

Nome(*) _____

- ☐ Libero professionista ☐ Dipendente

Professione _____

Specializzazione _____

Ospedale _____

Reparto _____

Città _____

C.F.(*) _____

INDIRIZZO DOVE SI DESIDERA RICEVERE LA POSTA

Via(*) _____

Cap(*) _____ Città(*) _____ Pr _____

Tel(*) _____ E-mail(*) _____

Cell. _____ Fax _____

(*) **Campi obbligatori** _____

INTESTAZIONE DELLA FATTURA

Nome o Ragione Sociale _____

Via _____

Cap _____ Città _____ Pr _____

E-mail(*) _____

C.F./P.IVA (voce indispensabile) _____

MODALITÀ DI PAGAMENTO

- ☐ Allego copia del BONIFICO BANCARIO intestato a Easy Congress,
Via Console Flaminio, 19 - 20134 Milano (MI), c/o Allianz Bank
Milano IBANIT05X0358901600010570370796 - SWIFT:BKRAITMM
indicando nella causale del versamento il nome del partecipante
ed il titolo del congresso.

L'iscrizione si completa con l'invio della scheda unitamente alla copia del documento di pagamento presso la Segreteria organizzativa: Easy Congress Srl, Via Console Flaminio, 19 - 20134 Milano - Fax 02.2159.8788. L'iscrizione si finalizza con una conferma scritta da parte di Easy Congress Srl, contestualmente verrà emessa regolare fattura; quindi, è necessario indicare esattamente il domicilio fiscale, il codice fiscale o la partita IVA. La Easy Congress emetterà fattura a ditte o enti per l'iscrizione al congresso di personale dipendente solo dietro richiesta scritta che dovrà essere allegata alla scheda d'iscrizione, indicante tutti i dati fiscali.

MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE

- ☐ Il sottoscritto dichiara di NON essere stato invitato da Aziende Sponsor.
- ☐ Il sottoscritto dichiara di essere edotto che i crediti formativi ricondotti al triennio di riferimento sono acquisibili mediante reclutamento diretto entro il limite massimo di 1/3, e segnala che per questo percorso formativo è stato invitato

dalla seguente Azienda Sponsor _____

Il sottoscritto, ai sensi dell'**art. 47 del DPR 445/2000**, consapevole delle sanzioni penali previste dall'**art. 76 del DPR 445/2000** in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'**art. 75 del DPR 445/2000**, ai sensi e per gli effetti dell'**art. 47 del citato DPR 445/2000**, sotto la propria responsabilità dichiara che non vi sono impedimenti da parte del proprio ente di appartenenza alla partecipazione dell'evento di cui sopra e che ciò non è in conflitto con i propri doveri d'ufficio ed orari di lavoro. Easy Congress Srl è da me interamente manlevata a detto riguardo.

Data _____ Firma _____

Informativa all'Interessato (Art. 13) e Consenso al Trattamento dei Dati (art. 23) D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" Dichiaro di aver letto il testo integrale dell'Informativa sul trattamento dei dati personali, qui allegata in copia, il cui testo è pure disponibile sul sito web **www.easycongress.net**, e pertanto autorizzo il trattamento dei miei dati personali, il cui conferimento è obbligatorio, con il supporto di mezzi cartacei, informatici o telematici, consapevole che potranno essere comunicati a collaboratori, responsabili e incaricati, esclusivamente per lo svolgimento delle operazioni necessarie, per la gestione organizzativa dell'evento e dei servizi ad esso collegati e per le finalità commerciali relative a comunicazioni di eventi futuri.

Data _____ Firma per consenso _____