



VACCINI e VACCINAZIONI

2° Congresso Nazionale

26 - 27 Gennaio 2007
Torre Rossa Park Hotel - Roma

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Da trasmettere al fax 06 36307682 (Si prega di compilare la scheda in stampatello)

DATI PERSONALI

Cognome _____ Nome _____
Appartenenza Segreteria Provinciale _____
Qualifica _____
Via _____ N. _____
C.A.P. _____ Città _____ Prov. _____
Tel. _____ Fax _____ E-mail _____
 Indirizzo Privato Indirizzo di lavoro

D. lg. n. 196 del 30 Giugno 2003 entrato in vigore il 1 Gennaio del 2004

I Suoi dati personali fornitici nella presente occasione saranno oggetto di trattamento informatico e manuale, al fine di documentare la Sua partecipazione a congressi, eventi, meeting, manifestazione in genere organizzati da iDea congress S.r.l. e a trattamenti derivanti da obblighi di legge.

Essi saranno comunicati a fornitori di servizi inerenti la manifestazione per il disbrigo delle pratiche relative all'organizzazione della stessa nonché alle competenti autorità secondo le prescrizioni di legge. Il conferimento dati, a tali fini, è obbligatorio ed essenziale per la Sua partecipazione al congresso o manifestazione.

Titolare dei dati è iDea congress S.r.l., via della Farnesina, 224 - 00194 Roma.

A Lei competono tutti i diritti previsti nel D. lg. 196/03 (Tale legge raccoglie le esperienze maturate nell'applicazione della 675/96, del DPR 318/99, di tutte le precedenti norme e decreti emanati in passato in tale ambito e li sostituisce). Preso atto di tale decreto e conoscenza dei diritti di cui sopra, consento al trattamento dei Miei dati personali e alla loro comunicazione per le finalità sopra indicate.

Firma _____ Luogo _____ Data _____

DATI PER LA FATTURAZIONE

Intestare fattura a:

Nome/Ragione sociale _____
Via _____ N. _____
C.A.P. _____ Città _____ Prov. _____
Codice fiscale _____
Partita IVA _____

Inviare fattura a:

Nome/Ragione sociale _____
Via _____ N. _____
C.A.P. _____ Città _____ Prov. _____

Per iscriversi al Congresso è necessario inviare la presente scheda di iscrizione al numero fax 06 36307682 entro il 22/01/07. Dopo tale data l'iscrizione potrà essere effettuata direttamente in sede congressuale.

Quote di iscrizione

- Soci FIMP € 300,00 (+ IVA 20%)
 Non Soci FIMP € 350,00 (+ IVA 20%)

L'iscrizione dà diritto a:

- partecipazione ai lavori congressuali - kit congressuale
- attestato di partecipazione - attestato E.C.M. (agli aventi diritto)*

* Sarà inviato dopo la correzione della scheda di autovalutazione

ISCRIZIONE

MODALITÀ DI PAGAMENTO

- Bonifico Bancario sul c/c 000000011977 della BCC - Banca di Credito Cooperativo - Filiale di Impruneta ABI 08591 CAB 37900 CIN V intestato a **iDea congress S.r.l.** (specificare la causale del versamento)
 Assegno Bancario non trasferibile intestato a **iDea congress S.r.l.** spedire a Via della Farnesina, 224 - 00194 Roma

ANNULLAMENTO PER L'ISCRIZIONE

In caso di annullamento non è previsto nessun rimborso

La mancanza del saldo non darà diritto ad alcuna iscrizione.

Totale € _____ Data _____ Firma _____

SISTEMAZIONE ALBERGHIERA

Per coloro che desiderassero usufruire della sistemazione alberghiera si prega di contattare la Segreteria Organizzativa entro il 16/01/07. Dopo tale data la disponibilità alberghiera non potrà essere garantita.