



# UPDATE IN ALLERGOLOGIA

11 Settembre 2010

Hotel President - Salice Terme (PV)

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

**Da trasmettere al fax 055 2374947 (Si prega di compilare la scheda in stampatello)**

DATI PERSONALI

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Reparto/Istituto/Ospedale/Università/ecc. \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Indirizzo Privato

Indirizzo di lavoro

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. \_\_\_\_\_

ISCRIZIONE

### Iscrizione al Convegno

€ 130,00 + IVA 20%

### La quota di iscrizione dà diritto a:

- Partecipazione ai lavori
  - Kit congressuale
  - Lunch
  - Attestato di partecipazione
  - Attestato E.C.M. (agli aventi diritto)\*
- \* Dopo la verifica dei requisiti richiesti

### MODALITÀ DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario alla BNL - Ag.16 Roma - IBAN IT42 N010 0503 2160 0000 0023 553 - SWIFT BIC: BNLIITRR intestato a **iDea congress S.r.l.** (specificare la causale del versamento)

Assegno Bancario non trasferibile intestato a **iDea congress S.r.l.** da spedire a Via della Farnesina, 224 - 00135 Roma

### ANNULLAMENTO

In caso di annullamento è previsto un rimborso del: - 50% dell'intero importo per cancellazioni pervenute entro il 26/07/2010  
- Nessun rimborso per cancellazioni pervenute dopo tale data

La mancanza del saldo non darà diritto ad alcuna iscrizione.

Totale € \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

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 - 00135 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 \_\_\_\_\_