



# 14° CONGRESSO

## ASMA BRONCHIALE E BPCO: OBIETTIVI, RIMEDI, STRATEGIE

26 - 28 GENNAIO 2011

Palazzo della Ragione, Verona

### SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

**Da trasmettere al fax 06 36307682 (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. \_\_\_\_\_

PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

**PACCHETTO DI 3 NOTTI (IN 25/01 OUT 28/01) COMPRESIVO DI PRIMA COLAZIONE**

	DOPPIA USO SINGOLA	DOPPIA
<input type="checkbox"/> HOTEL * * * * A PARTIRE DA	€ 435,00	€ 495,00
<b>Prego prenotare:</b> N. .... camera doppia uso singola		= €.....
N. .... camera doppia		= €.....
Spese di prenotazione alberghiera € 20,00 per camera		= €.....
		Totale €.....

PRIMA DI PROCEDERE AL PAGAMENTO ATTENDERE RICONFERMA DELLA PRENOTAZIONE E DEL COSTO DEI PERNOTTAMENTI DA PARTE DELLA SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

**MODALITÀ DI PAGAMENTO**

- Bonifico Bancario alla BNL - Ag.16 Roma - IBAN IT14 D010 0503 2160 0000 0019 069 - SWIFT BIC: BNLITRR intestato a **CpA S.r.l.** (specificare la causale del versamento)
- Assegno Bancario non trasferibile intestato a **CpA S.r.l.** da spedire in 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 13/12/2010  
- Nessun rimborso per cancellazioni pervenute dopo tale data

La mancanza del saldo non darà diritto ad alcuna prenotazione alberghiera.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Informativa art. 10 legge 675/96:**

I Suoi dati personali forniti nella presente occasione saranno oggetto di trattamento informatico e manuale, al fine di documentare la Sua partecipazione a congressi, eventi, meeting, manifestazioni 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 CpA S.r.l.: Via della Farnesina, 224 - 00135 Roma.

A Lei competono tutti i diritti previsti dall'art. 13 con le limitazioni dell'art. 14 della legge 675/96.

Preso atto dell'informativa di cui sopra e presa conoscenza dei diritti di cui all'art. 13 Legge 675/96, consento al trattamento dei Miei dati personali e alla loro comunicazione per le finalità sopra indicate.

Firma \_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_