

SCHEDA DI ISCRIZIONE



Cod. V2

Da compilare in stampatello e spedire unitamente al pagamento a:

CSR Congressi Srl - Via Rizzoli 7 - 40125 Bologna
Tel. 051 765357 - Fax 051 765195 - info@csrcongressi.com

SCHEDA DISPONIBILE SUL SITO: www.csrcongressi.com

Termine ultimo per le iscrizioni presso CSR Congressi Srl
entro e non oltre le ore 24,00 del 30 Maggio 2008.
Dopo tale data sarà possibile iscriversi solo in sede congressuale.



Treviso
(Loc. Monastier)
12-14 giugno 2008
e
**Corso
per Infermieri
e Fisioterapisti
12 giugno 2008**

Nome.....
Cognome.....
Indirizzo Privato.....
CAP..... Città..... Prov.....
Tel. Priv..... Fax Priv.....
E-mail..... Cellulare.....
Istituto.....
Reparto.....
Ruolo.....
Indirizzo.....
CAP..... Città..... Prov.....
Tel..... Fax.....

Obbligatorio per tutti i Partecipanti

Intestare la fattura a:.....
Indirizzo:.....
Codice Fiscale o Partita IVA:.....

RISERVATO ALLE SOLE AZIENDE OSPEDALIERE

Richiesta di esenzione IVA (art. 10 comma 20 D.P.R. 637/72)

Gli Enti Pubblici che desiderino richiedere l'esenzione IVA sul pagamento della quota d'iscrizione di dipendenti sono tenuti a farne specifica

richiesta barrando e apponendo il proprio timbro nello spazio di seguito riportato. **Non sono fiscalmente riconosciute richieste senza timbro.**

timbro dell'Ente che fa richiesta di esenzione IVA

QUOTE DI ISCRIZIONE (entro il 30 Maggio 2008)

IVA inclusa

Congresso Medici, 12-13-14 giugno:

| | |
|--------------------------------------|-----------------------------------|
| Soci O.T.O.D.I.* | <input type="checkbox"/> € 50,00 |
| Non Soci O.T.O.D.I. | <input type="checkbox"/> € 100,00 |
| Junior° (<35 anni) e Specializzandi^ | <input type="checkbox"/> € 50,00 |

*In regola con il pagamento della quota associativa per l'anno 2007

°Su presentazione di un documento d'identità

^Su presentazione di attestazione di frequenza della Scuola di Specialità

**La quota di iscrizione al Congresso include:
la partecipazione alle Sessioni Scientifiche,
la partecipazione ai Corsi di Aggiornamento Aziendali,
il kit congressuale, l'attestato di partecipazione, l'eventuale
attestato ECM, n. 2 colazioni di lavoro e il cocktail del 12/06/2008.**

Corso Infermieri e Fisioterapisti, 12 giugno:

| | |
|----------------|----------------------------------|
| Quota regolare | <input type="checkbox"/> € 30,00 |
|----------------|----------------------------------|

**La quota di iscrizione al Corso include:
la partecipazione alle Sessioni Scientifiche, il kit
congressuale, l'attestato di partecipazione, l'eventuale
attestato ECM, n. 1 colazione di lavoro**

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Assegno bancario o circolare "non trasferibile" intestato a CSR Congressi Srl - OTODI

Banca..... N.....

Bonifico Bancario, esente da spese bancarie

Effettuato a favore di CSR Congressi Srl - OTODI presso:
Banca di Credito Cooperativo di Castenaso C/C 86340
intestato a CSR Congressi SRL - OTODI
IT 35 E 08472 36850 000000086340
Causale versamento: "39° Congresso Nazionale OTODI - cod. V2".

Si prega di allegare alla presente "Scheda"
la copia dell'avvenuto bonifico.

Cocktail di Benvenuto del 12/06/2008

incluso nella quota di Iscrizione 1p. 2p.

E' indispensabile confermare la partecipazione

Cena Sociale del 13/06/2008

N. persone..... € 100,00 cad. IVA inclusa

RIEPILOGO DI PAGAMENTO

| | |
|-------------------------------------|---------|
| 1. QUOTA DI ISCRIZIONE CONGRESSO | € |
| 2. CENA SOCIALE | € |
| TOTALE PAGAMENTO | € |

Autorizzo il trattamento dei
miei dati personali ai sensi
del D.Lgs 30/06/2003 n°196
sulla privacy con riferimento
all'"Informativa" inserita
nel capitolo "Informazioni
Generali" del Programma
del Congresso

Data

Firma