

# 8° MAMMI MEETING

Cagliari, 13-14 dicembre 2021 Radiologia P.O. SS. Trinità, ASSSL Cagliari

Inviare la scheda d'iscrizione, debitamente compilata (stampatello), tramite mail a [segreteria@eventiecongressi.net](mailto:segreteria@eventiecongressi.net), unitamente alla copia di pagamento

## SCHEDE D'ISCRIZIONE

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

Codice fiscale\* \_\_\_\_\_

Data di Nascita\* \_\_\_\_\_ Luogo di nascita\* \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell.\* \_\_\_\_\_ Fax. \_\_\_\_\_

e-mail\* \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_ Disciplina \_\_\_\_\_

\* I campi contrassegnati da asterisco sono obbligatori

## Dati OBBLIGATORI per l'emissione della fattura

Intestazione \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Codice Fiscale o Partita IVA \_\_\_\_\_

**RISERVATO ALLE SOLE AZIENDE OSPEDALIERE:** Richiesta di esenzione IVA (art. 10 comma 20 D.P.R. 633/72) Gli Enti Pubblici esenti IVA sul pagamento della quota d'iscrizione dei loro dipendenti devono farne specifica richiesta barrando e apponendo il proprio timbro nello spazio di seguito riportato.

Timbro dell'Ente che fa richiesta di esenzione IVA \_\_\_\_\_

## QUOTE D'ISCRIZIONE PER 3 GIORNI

La quota comprende: Kit congressuale, Attestato di partecipazione, Attestato ECM, Partecipazione ai 3 gg di corso compreso la sessione Hands on, Coffee Break e Colazioni di lavoro.

SOCIO SIRM e AINR €. 240,00 + IVA (€ 292,80)

NO SOCIO €. 480,00 + IVA (€ 585,60)

SPECIALIZZANDO €. 240,00 + IVA (€ 292,80)

**MODALITÀ DI PAGAMENTO:** BONIFICO BANCARIO intestato a E&C srl - Via G. Gabetto, 8 - 80026 Casoria (NA)

IT 92 W 0542439841 00000 1000 574 (Codice BIC/SWIFT: BPBAIT3B)

Informativa ai sensi del "GDPR UE 2016/679": I dati personali forniti nella presente occasione saranno oggetto di trattamento informatico e manuale, al fine di documentare la partecipazione a Congressi, Eventi, Meeting, Manifestazioni in genere e a trattamenti derivanti da obblighi di legge. Essi saranno comunicati secondo le prescrizioni della Legge in vigore

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_