

# AGGIORNAMENTI DIAGNOSTICI, TERAPEUTICI ED ASSISTENZIALI IN ONCOLOGIA DEL DISTRETTO TESTA COLLO

NAPOLI -14-15 MARZO 2014 A.O.R.N. A. CARDARELLI - AULA TRAPANI

Inviare la scheda d'iscrizione, debitamente compilata (stampatello), tramite mail a [segreteria@eventiecongressi.net](mailto:segreteria@eventiecongressi.net) o a tramite fax 080.2209268, unitamente alla copia di pagamento

## SCHEDA D'ISCRIZIONE

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

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

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

## QUOTA D'ISCRIZIONE

€ 80,00 + IVA 22%

Comprende:

- Partecipazione al corso
- Kit congressuale
- Colazioni di lavoro
- Coffee break

## MODALITA' DI PAGAMENTO

### BONIFICO BANCARIO

- Intestare a: E&C Srl - Via Gabetto, 8 - 80026 Casoria (NA)
- IBAN : IT 92 W 0542439841 00000 1000 574
- Codice BIC/SWIFT: BPBAIT3B

Informativa ai sensi del D.Lgs 30/06/2003 n° 196\*: I dati personali forniti nella presente occasione saranno oggetto di trattamento informatico e manuale, al fine di documentare la azione a Congressi, Eventi, Meeting, Manifestazioni in genere e a trattamenti derivanti da obblighi di legge. Essi saranno comunicati secondo le prescrizioni di Legge

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_