

# MANAGEMENT INFERMIERISTICO AI PAZIENTI CON TUMORI DELLA TESTA

Napoli, Sala ULISSE Hotel MEDITERRANEO

15 novembre 2014

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

## SCHEDA D'ISCRIZIONE

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

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

Indirizzo privato \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Tel. Priv \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

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

Istituto di appartenenza \_\_\_\_\_

Funzione ricoperta \_\_\_\_\_

INFERMIERE  INFERMIERE PEDIATRICO \_\_\_\_\_

Dipendente \_\_\_\_\_  Libero Professionista \_\_\_\_\_

**QUOTA ISCRIZIONE € 30,00 + iva al 22%**

### MODALITÀ DI ISCRIZIONE E PAGAMENTO

**BONIFICO BANCARIO:** IT 92 W 0542439841 00000 1000 574 (Codice BIC/SWIFT: BPBAIT3B) intestato a :

**E&C srl - Via Gabetto, 8 - 80026 Casoria (NA)**

### SE CHI EFFETTUA IL BONIFICO NON È PARTECIPANTE

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. 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

### PRIVACY

Informativa ai sensi del D.Lgs 30/06/2003 n° 196: I dati personali fornitici 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 di Legge

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_