



SCHEDA DI ISCRIZIONE

Da inviare a:

Regia Congressi srl - Via A. Cesalpino 5/b - 50134 Firenze - Tel. 055 795421 - Fax 055 7954280 - e-mail: info@regiacongressi.it

Compilare in STAMPATELLO

Cognome _____ Nome _____
Via _____ N. _____ Cap _____ Città _____ Prov. _____
Tel. _____ Fax _____ e-mail _____
Disciplina _____ Ospedale/Istituto _____
Indirizzo Luogo di Lavoro _____
Cap _____ Città _____ Prov. _____

Intestare la fattura a: _____
Cod. Fiscale/P.IVA _____

(Indispensabile per la fatturazione e ai fini dei crediti ECM)

Esente IVA art. _____

QUOTE DI ISCRIZIONE (IVA 22% inclusa): da diritto alla partecipazione alle sessioni congressuali, al ritiro del kit congressuale, attestato di partecipazione

QUOTA DI ISCRIZIONE		
	MEDICO CHIRURGO *	INFERMIERI E FISIOTERAPISTI
Entro il 22/10/2014	€ 151,25	€ 40,34
Dal 23/10/2014 e in sede congressuale	€ 201,65	
Congresso con accreditamento ECM		

CONVENZIONATO
È consentita ai medici di medicina generale ed ai pediatri di libera scelta la partecipazione a convegni e congressi con accreditamento ECM , previa segnalazione alla struttura sanitaria di competenza (art. 124 comma 4 DL 219/2006)

LIBERO PROFESSIONISTA

DIPENDENTE

NON NECESSITA AUTORIZZAZIONE ENTE DI APPARTENENZA

NECESSITA AUTORIZZAZIONE ENTE DI APPARTENENZA
(nel qual caso, è indispensabile, ai fini dell'acquisizione dei crediti, consegnare copia dell'autorizzazione al provider)

Dichiaro di essere stato invitato a partecipare dallo sponsor:

SI _____
(se "SI" indicare nome sponsor)

NO
Si ricorda che il limite massimo di crediti formativi acquisibili mediante reclutamento diretto da parte di sponsor per ogni partecipante, è di 1/3 rispetto al totale dei crediti formativi acquisibili nel triennio di riferimento (2014-2016)

MODALITA' DI PAGAMENTO:

- Bonifico Bancario Regia Congressi srl - FEDERICO DEL VECCHIO – IBAN: IT 68 K 03253 02805 00000001063
Causale: ISCRIZIONE SIMMED 2014/Nominativo (spedire una copia del bonifico insieme alla scheda di iscrizione)
- Assegno non trasferibile Intestato a Regia Congressi srl da inviare, unitamente ad una copia di questo modulo, a Regia Congressi srl – Via A. Cesalpino 5/b – 50134 Firenze
- Pagamento On-line A breve sarà possibile iscriversi e addebitare contestualmente la quota di iscrizione alla propria carta di credito, accedendo al sito <http://www.simmed.it> e seguendo le istruzioni

ISCRIZIONE IN SEDE CONGRESSUALE (Desk "Nuove Iscrizioni")

- Contanti
- Assegno
- Pagamento tramite bancomat/carta di credito

ANNULLAMENTI

Per tutti gli annullamenti comunicati alla Segreteria Regia Congressi entro e non oltre il 10 novembre 2014 è previsto il rimborso della quota con una detrazione del 30% dell'importo. Gli annullamenti pervenuti dopo tale data non avranno diritto a nessun rimborso.

D.L. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) titolare del trattamento è Regia Congressi srl – Via A. Cesalpino 5/b – 50134 Firenze. Potrà esercitare i diritti di cui all'Art. 7 (accesso, correzione, opposizione al trattamento ecc.) rivolgendosi a Regia Congressi
Informativa Ex art. 13 D.L. 196/2003 i suoi dati personali sono trattati in forma automatizzata da Regia Congressi al fine di essere inseriti nella banca dati ed utilizzati per il servizio in oggetto, per l'invio gratuito di documentazione su altri convegni o iniziative di Regia Congressi e sulle attività scientifiche di SIMMED, con modalità strettamente necessarie a tale scopo. Il conferimento dei dati è facoltativo; in mancanza, tuttavia non potremo dare corso al servizio. I dati saranno comunicati a terzi solo al fine di adempiere agli aspetti organizzativi e di natura economica del congresso

Data _____ Firma _____