PSICOLOGIA E PSICOPATOLOGIA DELLA PERINATALITA'
Cure materne e sviluppo del futuro individuo
Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Brescia - 09/10 Ottobre 2009

SCHEDA DI ISCRIZIONE
(Ai fini dell'accreditamento ECM, è indispensabile che la Scheda sia compilata in ogni sua parte in modo leggibile)

Cognome _____ **Nome** _____

Codice Fiscale (Indispensabile per ECM) _____

Partita IVA _____

Nato a _____ **(Prov.**_____**) il** _____

Professione _____ **Specialista in** _____

Indirizzo Professionale - Ente _____

Dipart./Divisione _____

Indirizzo _____

Cap _____ **Città** _____ **Provincia** _____

Telefono _____ **Fax** _____

Indirizzo Privato _____

Cap _____ **Città** _____ **Provincia** _____

Telefono _____ **Fax** _____

Cellulare _____ **e-mail** _____

Desidero effettuare la seguente iscrizione:

Quote di Iscrizione in Euro **ENTRO IL 16/07/2009**	**Quote IVA Inclusa** (in caso di fatturazione a privati)		**Quote per fatturazione a Enti pubblici, con esenzione IVA** ai sensi dell'Art.10, DPR 633/72	
Attestato di partecipazione + ECM	**( )**	€ 96,00	**( )**	€ 80,00
Attestato di partecipazione	**( )**	€ 60,00	**( )**	€ 50,00
Studenti	**( )**	€ 30,00	**( )**	€ 25,00

Quote di Iscrizione in Euro **DOPO IL 17/07/2009**	**Quote IVA Inclusa** (in caso di fatturazione a privati)		**Quote per fatturazione a Enti pubblici, con esenzione IVA** ai sensi dell'Art.10, DPR 633/72	
Attestato di partecipazione + ECM	**( )**	€ 144,00	**( )**	€ 120,00
Attestato di partecipazione	**( )**	€ 96,00	**( )**	€ 80,00
Studenti	**( )**	€ 50,00	**( )**	€ 41,67

Nota bene: la fatturazione dell'iscrizione a ditte o enti dovrà essere autorizzata per iscritto dagli stessi. L'autorizzazione, su carta intestata dell'Ente, dovrà essere allegata alla scheda di iscrizione e dovrà includere i dati anagrafico-fiscali (ragione sociale, indirizzo, P.IVA) della ditta o ente.

Il pagamento è stato effettuato tramite

- ☐ Assegno Bancario intestato a SYMPOSIA SRL n. ..... della Banca .....
  (SI PREGA DI INVIARE COPIA DELL'ASSEGNO VIA FAX, INSIEME ALLA SCHEDA E POI, IN ORIGINALE, TRAMITE POSTA PRIORITARIA)
- ☐ Bonifico Bancario a favore di SYMPOSIA SRL – Codice IBAN: IT 47 F 05428 52470 000000078431 (conto corrente n.78431 presso UBI Banca Popolare di Bergamo, Filiale n.620 di Albano S.Alessandro -BG-)
  (SI PREGA DI INVIARE, VIA FAX, COPIA DELLA CONTABILE DEL BONIFICO, INSIEME ALLA SCHEDA DI ISCRIZIONE)

PRIVACY - Informativa ex art. 13 D.lgs 196/2003
Ai sensi del D.lgs 196/2003, le informazioni fornite verranno trattate per finalità di gestione amministrativa dei convegni e la formazione di elenchi e mailing list. I dati potranno essere utilizzati per la creazione di archivi cartacei o informatici ai fini dell'invio, via e-mail, fax o posta, di proposte per futuri corsi o convegni. Potrà accedere alle informazioni in nostro possesso ed esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs (accesso, correzione, cancellazione, opposizione al trattamento, ecc.) inviando una richiesta scritta al titolare del trattamento presso Symposia srl.

Data _____ Firma _____

Si prega di inviare a: SYMPOSIA srl - Via R. Psaro 17 - 25128 BRESCIA
Tel 030 3099308 - Fax 030 3397077 - e-mail: lazzari@symposiacongressi.it