



## Società Italiana di Citologia

## Ordine Nazionale dei Biologi

Delegazione Regionale dell'Emilia-Romagna

### Piano Formativo in citologia preventiva di screening del carcinoma della cervice

*Lo screening oncologico della cervice uterina: attualità e prospettive*  
Bologna, 22-23 gennaio 2009

### SCHEMA DI ISCRIZIONE

Da compilare ed inviare entro il **18 gennaio 2010** a:

ADRIA CONGREX – Via Sassonia, 30 – 47900 Rimini

Tel. 0541/305823 – Fax 0541/305849 – E-mail: [s.surdo@adriacongrex.it](mailto:s.surdo@adriacongrex.it)

Il Corso è proposto a 25 partecipanti, Biologi (laurea magistrale) e Medici Chirurghi.

Le iscrizioni saranno accettate in base all'ordine cronologico di arrivo.

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

QUALIFICA:  medico chirurgo  biologo

INDIRIZZO PRIVATO \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ CITTÀ \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_

LUOGO DI LAVORO \_\_\_\_\_

INDIRIZZO DI LAVORO \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ CITTÀ \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

#### QUOTE DI PARTECIPAZIONE AL CORSO

- BIOLOGO/MEDICO CHIRURGO € 200,00 + iva 20% = Euro 240,00 (iva inclusa)  
 BIOLOGO/MEDICO CHIRURGO (\*) € 200,00 esente iva

(\*) Iva non applicabile ai sensi ex Art. 4 DPR 633/72, (\*\*) Iva 20% inclusa, (\*\*\*) esente iva art. 10 comma 20 D.P.R. 6371/2)

La quota d'iscrizione include: partecipazione ai lavori scientifici, coffee break, attestato di partecipazione e attestato ECM (se conseguito).

#### MODALITÀ DI ISCRIZIONE

L'iscrizione sarà valida solo se la presente scheda sarà corredata dal relativo pagamento. In caso di annullamento o mancata partecipazione non è previsto alcun rimborso.

Adria Congrex emetterà regolare fattura per le quote di iscrizione.

#### Segreteria Organizzativa :

Adria Congrex – Via Sassonia, 30 47900 Rimini

Tel. 0541/305823 305811 Fax: 0541/305842

e-mail: [s.surdo@adriacongrex.it](mailto:s.surdo@adriacongrex.it) [www.adriacongrex.it](http://www.adriacongrex.it)



## DATI FATTURAZIONE

Ragione sociale \_\_\_\_\_ Domicilio fiscale \_\_\_\_\_

Cap/Città \_\_\_\_\_ Partita Iva/Codice fiscale \_\_\_\_\_

### Richiesta di esenzione Iva (art. 10 comma 20 D.P.R. 6371/2)

Gli enti pubblici che desiderano richiedere l'esenzione Iva della quota di iscrizione per i propri dipendenti sono tenuti a farne specifica richiesta utilizzando questo spazio:

Richiedente \_\_\_\_\_ Timbro dell'Ente \_\_\_\_\_

### RIEPILOGO

N. \_\_\_ Biologo/Medico Chirurgo x €240,00 = € \_\_\_\_\_  
N. \_\_\_ Biologo/Medico Chirurgo, esente iva x €200,00 = € \_\_\_\_\_

**Totale = € \_\_\_\_\_**

### MODALITA' DI PAGAMENTO

Allego assegno non trasferibile nr. \_\_\_\_\_ della Banca \_\_\_\_\_ intestato a ADRIA CONGREX / Rimini per l'importo totale di € \_\_\_\_\_

Bonifico su Cassa di Risparmio di Rimini - Agenzia 14 – IBAN IT18N0628524214CC0142118559 intestato ad Adria Congrex, specificando Cognome/Nome – **Corso Sici 2431209SUSI Bologna, 22-23 gennaio 2010** (inviare copia del bonifico bancario allegata alla scheda).

**Carta di credito:**       Carta SI       Visa       Diner's       Amex

nr. \_\_\_\_\_ intestata a \_\_\_\_\_

scadenza \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Autorizzo all'addebito di € \_\_\_\_\_ per la partecipazione al Corso Lo screening oncologico della cervice uterina: attualità e prospettive (Bologna, 22-23 gennaio 2010)

Firma dell'intestatario \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

### Informativa art. 13 D.Lgs 30.06.2003 n. 196

I dati personali acquisiti tramite il presente modulo sono raccolti per le finalità connesse allo svolgimento del Corso e trattati con l'ausilio di strumenti elettronici e non elettronici. I dati raccolti saranno trattati unicamente da personale incaricato al trattamento dei medesimi (addetti all'attività commerciale, di amministrazione e di segreteria). I dati potranno essere comunicati a liberi professionisti, hotel, agenzie di viaggio, compagnie aeree e marittime, ordine professionale di appartenenza, istituti bancari, Ministero della Salute ai fini ECM e ad eventuali Aziende Sponsor. Il conferimento dei dati (nome, cognome, indirizzo, professione, codice fiscale, partita iva, luogo e data di nascita, telefono, e-mail, ecc...) è obbligatorio per consentire la prenotazione alberghiera, l'iscrizione al Convegno, per l'emissione di regolare fattura e la registrazione ai fini ECM. I suddetti dati (indirizzo mail, numero di fax) potranno essere utilizzati anche per informarLa dei nostri futuri eventi se esprimerà il Suo consenso barrando l'apposita casella. Un eventuale rifiuto a conferire il consenso per l'invio di comunicazioni relative alle nostre attività non pregiudicherà l'iscrizione al Convegno ma l'impossibilità di contattarLa per informarLa su eventi futuri. Titolare del trattamento è "Adria Congrex Srl" con Sede Legale in Parco Federico Fellini, 3 – 47900 Rimini. Le ricordiamo che Le sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Titolare del trattamento all'indirizzo [www.adriacongrex.it](http://www.adriacongrex.it)

Consento che i miei dati personali siano trattati per informarmi su iniziative similari o sui servizi di consulenza svolti dai Titolari

SI  NO

Desidero ricevere materiale informativo a mezzo e-mail o fax SI  NO

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**Segreteria Organizzativa :** Adria Congrex –Via Sassonia, 30 47900 Rimini  
Tel.0541/305823 305811 Fax:0541/305842  
e-mail: [s.surdo@adriacongrex.it](mailto:s.surdo@adriacongrex.it) [www.adriacongrex.it](http://www.adriacongrex.it)