



SCHEDA DI ISCRIZIONE

Inviare copia di avvenuto pagamento e scheda compilata in ogni sua parte entro il **30 novembre 2014**

a mezzo posta: c/o Nadirex International Srl

Via Riviera, 39 - 27100 Pavia,

o a mezzo fax: 0382 525736,

o tramite e-mail: info@nadirex.com

Professione: Medico Chirurgo Biologo Infermiere Tecnico sanitario di laboratorio biomedico
 Specializzando/Dottorando/Borsista/Studente* (* si prega di allegare certificato comprovante lo status)

Cognome Nome

Luogo / Data di nascita Codice Fiscale

Professione Disciplina

Dipendente Libero Professionista Convenzionato Istituto/Divisione/Ente

Via CAP Città Prov.

Tel. Cell.

Fax E-mail

Il sottoscritto Dott. dichiara di: NON essere stato iscritto da Sponsor Commerciale

ESSERE stato iscritto dal seguente Sponsor Commerciale (*Aziende Farmaceutica o produttrice di dispositivi medicali*):

Si ricorda che il limite massimo di crediti formativi acquisibili mediante reclutamento diretto è di un 1/3 dei crediti formativi ricondotti al triennio di riferimento e che all'atto della compilazione e trasmissione agli enti competenti del report contenente l'elenco dei partecipanti ai corsi ECM il Provider dovrà indicare negli appositi spazi il nome dello sponsor

Firma Data

In base al D. Lgs. 196/03 autorizzo Nadirex International s.r.l. al trattamento dei miei dati personali sia in formato cartaceo sia in formato elettronico, ai soli fini dei servizi relativi all'evento compreso il rapporto con il COGEAPS e AGENAS, in relazione all'accreditamento ECM.

Accosento inoltre a ricevere l'invito dei corsi di Nadirex International s.r.l. SI NO

Firma Data

N.B. I DATI PERSONALI DEVONO ESSERE RIPORTATI IN MANIERA CHIARA, LEGGIBILE E COMPLETA, IN QUANTO SARANNO TRASMESSI PER L'ATTRIBUZIONE DEI CREDITI.

Per ulteriori informazioni rivolgersi a: Nadirex International s.r.l. - Tel. 0382/525714 - Fax 0382/525736 - e-mail: info@nadirex.com - www.nadirex.com

DATI PER LA FATTURAZIONE OBBLIGATORIA - Cognome o Ragione Sociale

Indirizzo fiscale Cap Città Prov.

Codice Fiscale P. IVA

ALTRE INFORMAZIONI Ho presentato un abstract: SI NO

LE QUOTE DI ISCRIZIONE INCLUDONO

€ 79,30 (€ 65,00 + IVA 22% inclusa)

La quota di iscrizione per il personale strutturato (Medico/Biologo) include:

- Partecipazione ai lavori scientifici
- Kit congressuale
- Materiale Didattico
- Attestato di partecipazione e Attestato ECM
- Coffee break e colazioni di lavoro come da programma
- Iscrizione alla Società Scientifica SIVIM per l'anno 2015

€ 36,60 (€ 30,00 + IVA 22% inclusa)

La quota di iscrizione per il personale strutturato (Infermiere/Tecnico Sanitario Laboratorio Biomedico) include:

- Partecipazione ai lavori scientifici
- Kit congressuale
- Materiale Didattico
- Attestato di partecipazione e Attestato ECM
- Coffee break e colazioni di lavoro come da programma
- Iscrizione alla Società Scientifica SIVIM per l'anno 2015

Iscrizione Gratuita

La quota di iscrizione per lo Specializzando/Dottorando/Borsista/Studente include:

- Partecipazione ai lavori scientifici
- Kit congressuale
- Materiale Didattico
- Attestato di partecipazione e Attestato ECM
- Coffee break e colazioni di lavoro come da programma
- Iscrizione alla Società Scientifica SIVIM per l'anno 2015

MODALITÀ DI PAGAMENTO

- Vi invio copia del bonifico bancario di sul c/c della Banca Popolare Commercio e Industria
Filiale Pavia Porta Cavour: 0086 - IBAN: IT73B0504811323000000030112 - intestato a Nadirex International S.r.l.
- Vi prego di voler addebitare l'importo di €..... sulla mia carta di credito:
- Visa Master Card American Express
- Numero Codice CV2 Data di scadenza
- Titolare della Carta (in stampatello)
- Richiesta di Esenzione IVA (Art. 10 comma 20 D.P.R. 637/72)..... Timbro

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/2003

Informativa ex art. 13 D.lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) Ai sensi del Decreto legislativo 196/03 La informiamo che i dati personali sopra richiesti verranno trattati per l'adempimento degli atti relativi alla gestione dei meeting/corsi a cui partecipa e verranno archiviati, custoditi ed eventualmente comunicati a terzi esclusivamente per lo scopo sopra indicato. Ai sensi dell'art. 7 del D.lgs. 196/2003 potrà esercitare i Suoi diritti, in ogni momento, contattando il titolare del trattamento NADIREX INTERNATIONAL SRL, Via Riviera n. 39 - Pavia, chiedendo la rettifica o la cancellazione dei dati stessi. Letta l'informativa acconsento al trattamento dei miei dati personali come sopra indicato.

Data Firma