

AISF MONOTHEMATIC CONFERENCE 2019

Communication and Cooperation: Clinical Networks in Hepatology

Rimini, October 3rd-4th, 2019

Scheda di Pre-Iscrizione

Compilare, firmare e spedire alla Spazio Congressi S.r.l.: spazio.c@mclink.it
entro e non oltre il 16 Settembre 2019

Qual. _____ Nome _____ Cognome _____

Codice Fiscale |__|__|__| |__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__| |__|

Partita IVA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| (obbligatoria se esistente)

Nata/o a _____ Provincia |__|__| il

|__|__|__|__|__|__|__|

Telefono _____ Cellulare _____

E-mail _____

Domicilio Fiscale (Via/Piazza) _____

Città _____ CAP |__|__|__|__|__| Provincia |__|__|

Struttura di Lavoro: _____

Indirizzo: _____ Città _____ CAP |__|__|__|__|__| Provincia |__|__|

Profilo lavorativo: Libero professionista ; Dipendente ; Convenzionato ; Privo di occupazione

Modalità di partecipazione:

Le quote di iscrizione includono: l'accesso alle sessioni scientifiche, il kit congressuale, i coffee breaks, i pranzi di lavoro ove previsti, gli attestati di partecipazione e gli attestati ECM (se conseguiti).

Modalità di pagamento:

Socio A.I.S.F.: partecipazione gratuita

Nota per i Soci A.I.S.F.: sono considerati Soci A.I.S.F. solo coloro in regola con il versamento delle quote associative.

Non Socio A.I.S.F.: Entro il 28 Giugno 2019: (€ 300,00 + IVA 22%) tot. da versare: € 366,00

Non Socio A.I.S.F.: Oltre il 28 Giugno 2019: (€ 400,00 + IVA 22%) tot. da versare: € 488,00

Istruzioni per il pagamento (Non Socio A.I.S.F.):

Allego copia del bonifico bancario intestato a "SPAZIO CONGRESSI S.r.l." tratto sulla BANCA INTESA SANPAOLO S.p.A. - Filiale di Roma 03 Montesacro n. 00453 - IBAN: IT 77 Q 03069 03202 100000031635.

N.B.: Le iscrizioni prive di compilazione e spedizione della presente Scheda unitamente alla copia del pagamento non saranno prese in considerazione e, pertanto, considerate nulle.

Cancellazione e rimborsi (quote di partecipazione Non Soci AISF):

Le cancellazioni pervenute entro il 16 Settembre 2019, tramite comunicazione scritta alla Segreteria Organizzativa Spazio Congressi, daranno diritto ad un rimborso totale dell'importo versato, detratto l'importo di € 25,00 per spese amministrative.

Superata la data del 16 Settembre 2019 non saranno riconosciuti rimborsi. I rimborsi saranno effettuati solo dopo il termine dell'Evento.

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016, dichiaro di essere a conoscenza che i miei dati verranno trattati dalla SPAZIO CONGRESSI S.r.l. per adempiere agli obblighi correlati al presente evento, inclusi quelli amministrativi e di legge, per il Sistema Gestione della Qualità ISO 9001-2015, oltre che per dar seguito alla procedura ECM per l'Evento in oggetto. Il trattamento sarà effettuato in accordo all'informativa estesa presente sul sito <https://appaisf.it/>, in cui sono altresì esplicitati i diritti che posso esercitare in qualità di interessato e di cui dichiaro di aver preso visione.

Titolare del trattamento: SPAZIO CONGRESSI S.r.l., nella persona del suo legale rappresentante, Via Alfredo Catalani, n. 39, 00199 Roma tel. 06 86204308 – fax. 06 86204308 - Email spazio.c@mclink.it

Data _____

Firma _____