

NAPOLI, 27 - 28 APRILE 2019

PROVIDER ECM: **Italymeeting** - n. 3897

Evento ECM per: PODOLOGO, TECNICO ORTOPEDICO, FISIOTERAPISTA, INFERMIERE

MEDICO CHIRURGO per le seguenti discipline*: Angiologia, Chirurgia generale, Chirurgia vascolare, Malattie metaboliche e diabetologia, Medicina fisica e riabilitazione, Medicina dello sport, Ortopedia e traumatologia, Reumatologia

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Cognome _____ Nome _____

Ruolo del partecipante: Dipendente Libero professionista Convenzionato Privo di occupazione Professione: MEDICO CHIRURGO PODOLOGO TECNICO ORTOPEDICO FISIOTERAPISTA INFERMIERE

*Disciplina

Ordine _____ Città di iscrizione: _____ Numero di iscrizione: _____

Sede Lavoro _____

Indirizzo Lavoro _____ C.A.P. _____ Città _____

Provincia _____ Tel. lavoro _____ Cell. _____ Fax _____ E-mail _____

Professione _____ Disciplina _____

Nato a _____ il _____ C.F.

Indirizzo privato _____

C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____ Tel. _____

Fax _____ E-mail _____

RECLUTATO NO SI nome azienda _____

Dati per la fatturazione _____

_____ P.IVA / C.F. _____ Codice Univoco _____

ESIGENZE ALIMENTARI PARTICOLARI (Coloro che hanno esigenze alimentari particolari sono pregati di segnalarle):

QUOTE DI ISCRIZIONE (+IVA 22%)

FINO A VENERDÌ 01 MARZO 2019 ENTRO LE ORE 24,00

PROFESSIONE SANITARIA

euro 300,00 + IVA (22%) = euro 366,00

euro 200,00 + IVA (22%) = euro 244,00

per gli iscritti al Congresso Podologia e Podiatria 2018

STUDENTI* - OSS - ACCOMPAGNATORI

euro 100,00 + IVA (22%) = euro 122,00

euro 50,00 + IVA (22%) = euro 61,00

per gli iscritti al Congresso Podologia e Podiatria 2018

*È considerato studente chi è iscritto nel 2019 ad un CdL presso una Facoltà di Medicina e Chirurgia, chi è iscritto nel 2019 ad un Dottorato di Ricerca presso una Facoltà di Medicina e Chirurgia, oppure chi è iscritto nel 2018 o nel 2019 ad un Master o ad un Corso di Perfezionamento presso una Facoltà di Medicina e Chirurgia.

Lo studente deve avere ancora lezioni frontali programmate nel mese di maggio 2019. È necessario esibire certificato del Direttore della Scuola Universitaria con data 2019.

DA SABATO 02 MARZO 2019 quota UNICA euro 600,00 + IVA (22%) = euro 732,00

Bonifico Bancario

Banca: UniCredit - Corso Italia, 259
80067 Sorrento (NA), ITALY
IBAN: IT 45 F 02008 40261 000105364313
Intestato a: ITALYMEETING srl
Causale: (Nome del partecipante)
PODOLOGIA 2019

Il pagamento dovrà essere effettuato al netto di spese per il beneficiario

INVIARE A:

ITALYMEETING srl - Via Parsano, 6/b - 80067 SORRENTO (NA)
tel. +39 0818073525 - +39 0818784606 - fax +39 0818071930
info@italymeeting.it - info@congressomondialepodologia.it

Preso visione dell'Informativa sul Trattamento dei Dati all'indirizzo sotto indicato, autorizzo il trattamento dei dati personali in base all'art. 13 e 14 del Regolamento Europeo sulla Privacy 2016/679, sino a revoca scritta da parte mia, ad opera della ITALYMEETING srl, con sede in Sorrento alla Via Parsano, 6/b e Spoleto in Via S. Agata, 8, nei limiti di detta legge. Rimane fermo che tale consenso è condizionato al rispetto della vigente normativa. L'informativa completa è disponibile sul sito www.italymeeting.it/privacy.pdf

Data _____ Firma _____

Autorizzo l'invio di informazioni relative ad altri eventi o iniziative di potenziale interesse.

SI NO