

**METODOLOGIA E PRATICA**  
**CONGRESSO MONDIALE**  
*Podologia e Podiatria*

Napoli, **8 - 9** Aprile 2017

Auditorium Istituto Salesiano Sacro Cuore - Via Raffaele Morghen, 58 - 80129 Napoli

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

Evento ECM per:

PODOLOGO - MEDICO CHIRURGO per le seguenti discipline:

dermatologia e venereologia; chirurgia generale; chirurgia vascolare; malattie metaboliche e diabetologia;  
medicina generale (medici di famiglia)

PODOLOGO   
MEDICO CHIRURGO   
STUDENTE   
ACCOMPAGNATORE

ECM SI  NO

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

Ruolo del partecipante: Dipendente  Libero professionista  Convenzionato  Privo di occupazione

Ordine \_\_\_\_\_ Città di iscrizione: \_\_\_\_\_ Numero di iscrizione: \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

Dati per la fatturazione \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ P.IVA / C.F. \_\_\_\_\_

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

**QUOTE DI ISCRIZIONE (+IVA 22%)**

prima del 28 febbraio 2017

dopo il 28 febbraio 2017

euro **150.00** + IVA

euro **250.00** + IVA

Studenti dei CdL in Podologia, Master e Corsi di Perfezionamento in Podologia euro **50.00** + IVA

Accompagnatore euro **50.00** + IVA

**RIEPILOGO PAGAMENTO**

QUOTA euro \_\_\_\_\_

+ IVA 22% euro \_\_\_\_\_

TOTALE PAGAMENTO euro \_\_\_\_\_

**Bonifico Bancario**

Banca:

UniCredit - Corso Italia, 259

IBAN:

80067 Sorrento (NA), ITALY

Intestato a:

IT 05 G 02008 40261 000003932981

Causale:

ITALYMEETING srl

(Nome del partecipante)

PODOLOGIA 2017

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**

Autorizzo il trattamento dei dati personali in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, sino a revoca scritta da parte mia, al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali 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.

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