



UNIVERSITÀ
DI PARMA

1° CORSO PRATICO SU IMPIANTI COCLEARI E PROTESI IMPIANTABILI A CONDUZIONE OSSEA

Parma, **8-10** marzo **2017**

SCHEDA DI ISCRIZIONE

ISTRUZIONI

La presente scheda di iscrizione verrà considerata valida solo se compilata in ogni sua parte e accompagnata dal relativo pagamento. Si prega di compilare in stampatello ed inviare la scheda, il prima possibile, e comunque non oltre il 24 febbraio 2017, ai recapiti della Segreteria Organizzativa di seguito riportati. La Segreteria Organizzativa provvederà ad inviare la conferma dell'avvenuta iscrizione.

Saranno rimborsate eventuali cancellazioni pervenute per iscritto alla Segreteria Organizzativa entro il 1° marzo 2017 e daranno diritto ad un rimborso dell'importo versato, previa detrazione di Euro 50,00 per spese amministrative. Dopo tale data non sarà riconosciuto alcun rimborso. I rimborsi saranno effettuati entro i 60 giorni successivi alla fine dell'evento.

DATI DEL PARTECIPANTE

COGNOME _____ NOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

INDIRIZZO _____

CITTÀ _____ PROVINCIA _____ CAP _____

CELLULARE _____ TELEFONO _____

E-MAIL _____

CODICE FISCALE _____

(obbligatorio ai sensi del D.L. Bersani 248/06)

PROFESSIONE _____

DISCIPLINA _____

SEDE DI LAVORO _____ CITTÀ' _____

LAUREA _____

SPECIALIZZAZIONE IN _____

INVITATO DA: _____

TIPO DI IMPIEGO: Libero professionista Dipendente Convenzionato Inoccupato

Autorizzo PLS Educational Srl all'utilizzo dei dati personali sopra indicati ai fini Ecm per la trasmissione alla Commissione Nazionale per la formazione Continua di tutti i dati necessari per la compilazione del modulo "elenco e recapiti dei partecipanti" nel rispetto del D. Lgs. n. 196 del 30/06/03, oltre che all'invio di materiale inerente altre manifestazioni scientifiche di settore. SÌ NO

DATI PER LA FATTURAZIONE (se diversi dal partecipante)

(NOTA: in base alla normativa vigente, le iscrizioni "sponsorizzate", cioè pagate da persona/ente diverso dal soggetto partecipante, dovranno pervenire alla Segreteria Organizzativa almeno 8 giorni prima della data d'inizio dell'evento, con l'area "iscrizione sponsorizzata" compilate e sottoscritte; in mancanza, l'iscrizione sarà considerata personale e la fatturazione effettuata al partecipante).

ISCRIZIONE SPONSORIZZATA

NOME AZIENDA / ENTE / ISTITUTO _____

INDIRIZZO _____

CITTÀ _____ PROVINCIA _____ CAP _____

CODICE FISCALE _____

(obbligatorio ai sensi del D.L. Bersani 248/06)

PARTITA IVA _____

(obbligatoria se esistente)

E-MAIL PER INVIO FATTURA _____

Dichiara di:

Essere stato sponsorizzato da (indicare quale sponsor)

Essersi iscritto in modo autonomo per una quota pari ad € _____,00 IVA INCLUS

