le urgenze pneumologiche in pronto soccorso

Presidente del Congresso: dott.ssa Maria Antonietta Bressan

Pavia, 24 novembre 2006

Aula del 400 – Università degli Studi di Pavia

SCHEDA DI ISCRIZIONE

DA COMPILARE IN STAMPATELLO IN OGNI SUA PARTE, CON SCRITTURA LEGGIBILE

Da inviare alla Segreteria Organizzativa
ECON Srl - Via della Moscova 16 - 20121 Milano - Tel. 0229005745 - Fax 0229005790 - e-mail: econ@econcongressi.it

Cognome _____ Nome _____

Regione _____

Luogo di nascita _____ Prov. _____ data di nascita _____

Domicilio _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____ Cell. _____

E-mail _____

Indirizzo lavoro: reparto/servizio _____

Ospedale _____

Via _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____ Cell. _____

E-mail _____

QUOTA DI ISCRIZIONE (inclusa IVA 20%)

☐ Medici strutturati € 100,00 € _____

☐ Soci SIMEU e Specializzandi € 50,00

MODALITÀ DI PAGAMENTO

- allegato assegno n. _____ della banca _____

  per l'importo di € _____ intestato a ECON S.r.l.

- bonifico bancario di € _____ intestato a ECON S.r.l. - Credito Emiliano - Dipendenza 052 - Via Andegari 14, 20121 Milano
  CIN A - ABI 03032 - CAB 01600 – CC N. 010000051548 (allegare copia del bonifico)

FATTURARE A: **DATI OBBLIGATORI PER L'EMISSIONE DELLA FATTURA**

In base alle nuove normative fiscali è obbligatorio indicare il numero di codice fiscale e se in possesso anche il numero di Partita IVA. Non saranno accettate iscrizioni prive dei dati per il rilascio della fattura. La fattura dovrà essere intestata come segue:

Intestazione _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Partita IVA | | | | | | | | | | | Cod. Fisc. | | | | | | | | | | | | | | | | |

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi della legge D.Lgs 196 del 30 giugno 2003

Data Firma