

ROMA
31 MARZO - 1 APRILE 2023



Da inviare alla Segreteria Organizzativa Intercontact – FAX. 072126773 o l.balducci@intercontact.it

SALVO DIVERSE COMUNICAZIONI DA INVIARE PER ISCRITTO ALLA SEGRETERIA, COMPILANDO LA SCHEDA SI ACCONSENTE AL TRATTAMENTO DEI DATI SULLA PRIVACY e RELATIVO GDPR

DATI ANAGRAFICI:

Nome e Cognome _____

Qualifica _____

Specializzazione _____

Ente/Istituto _____

Tel./Cell. _____ Mail _____

Partecipazione reclutata da (indicare ragione sociale dell'eventuale sponsor reclutante) _____

DATI PER LA FATTURAZIONE:

Ragione sociale _____

Indirizzo _____

Cap, Città e Prov. _____

Partita IVA _____

Codice Fiscale _____

CODICE UNIVOCO _____

Per le fatture elettroniche da emettere alla pubblica amministrazione si prega di inserire il codice CIG e un recapito telefonico del referente aziendale (obbligatorio)

Codice: _____ Tel referente _____

Solo iscrizione:

- **Medici** € 200,00 + iva al 22% (€ 244,00 iva inclusa)

Iscrizione e 2 notti presso struttura alberghiera (check-in 30/03 e check-out 01/04):

- **Medici** € 300,00 + iva al 22% (€ 366,00 iva inclusa)

Le quote di iscrizione comprendono: Partecipazione ai lavori scientifici, pause come da programma, materiale congressuale e trasferimenti. È obbligatoria la prenotazione alla segreteria organizzativa.

Modalità di pagamento:

- **Bonifico Bancario** a favore di Intercontact Srl
Intesa San Paolo Agenzia centrale - IBAN: IT88R0306913304100000063595
BIC: BCITITMM
Causale "Iscrizione Refertiamo insieme 2023" + nome del partecipante
Specificare in causale il nome del partecipante se diverso dall'ordinante del Bonifico Bancario

_____, li2023 Firma _____

Autorizzo il trattamento dei dati.
Il trattamento dei dati personali viene svolto nel rispetto di quanto stabilito dall'art. 13 del Regolamento UE 2016/679.