

## Scheda di Iscrizione

Da compilare ed inviare alla Segreteria Organizzativa  
Adria Congrex - Via Sassonia, 30 - 47922 Rimini  
Tel. 0541.305847 - Fax 0541.305842 - Mail to: [booking@adriacongrex.it](mailto:booking@adriacongrex.it)

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

Ospedale/Istituto \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**Quota di iscrizione: 500,00 + IVA (aliquota di legge)**

Fatturare a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

O AUTORIZZO  O NON AUTORIZZO  
ad inviare la fattura in formato elettronico all'indirizzo e-mail indicato nel presente modulo.

### **Richiesta di esenzione Iva**

Gli enti pubblici che desiderino richiedere l'esenzione Iva della quota di iscrizione per i propri dipendenti, sono tenuti a farne richiesta, utilizzando questo spazio.

Ente richiedente \_\_\_\_\_ Timbro dell'ente \_\_\_\_\_

### **Pagamento**

#### **O Bonifico Bancario (allego ricevuta)**

Estremi bancari: CARIM - Agenzia nr.14 IBAN code: IT 18 N 06285 24214 CC 0142118559

Indicare nella causale "Tigullio Cardio 2016"

#### **O Carta di credito\*:** o American Express o Visa o Mastercard o Diners

Prego addebitare \_\_\_\_\_ sulla mia carta di credito nr. \_\_\_\_\_ con scadenza il \_\_\_\_\_

Nome completo del titolare della carta \_\_\_\_\_

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

**Scegliendo questo tipo di pagamento è obbligatorio mandare in allegato alla scheda di iscrizione copia del documento d'identità**

### **Informativa art. 13 D.Lgs 30.06.2003 (Privacy)**

Adria Congrex srl informa che non è obbligatorio compilare il modulo, anche se la partecipazione alla manifestazione lo richiede. I dati verranno gestiti da Adria Congrex Via Sassonia 30,47922 Rimini al fine di essere conservati in una banca dati e utilizzati per inviare informazioni circa eventi e per l'invio gratuito di documentazione circa iniziative svolte dal gruppo di Adria Congrex. Il cliente, compilando questo form accetta tutte le condizioni di cui sopra e, pertanto, al trattamento dei dati personali.

Accetto: o SI o NO

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