

da inviare via fax al n. 031 751525 a Segreteria Organizzativa entro venerdì **20 novembre 2009**
 EXPOPOINT - Via Matteotti, 3 - Mariano Comense (Co) - Tel. 031 748814 - Fax 031 751525 - e-mail: federserd@expo.point.it

■ DATI ANAGRAFICI

Cognome _____

Nome _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ e-mail _____

Codice Fiscale _____

Iscritto FeDerSerD 2009 NO SI

Associazione _____

Ente di appartenenza _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Qualifica _____ Tel. Ente _____

INTESTAZIONE FATTURA
 (da compilare obbligatoriamente se i dati della fattura sono diversi da quelli personali)

Azienda/Ente/Ospedale _____

Partita IVA _____

specificare se esente IVA SI NO

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Persona di riferimento _____

Tel. _____

e-mail _____

■ ISCRIZIONE

Per iscritti FeDerSerD - Anno 2009

- non laureato
- laureato

partecipazione gratuita
 partecipazione gratuita

Non Iscritti FeDerSerD - Anno 2009

- non laureato
- laureato

Euro 60,00 (+ IVA 20% se dovuta) _____
 Euro 90,00 (+ IVA 20% se dovuta) _____

[Iscrivendosi a FeDerSerD in occasione del Congresso, la partecipazione alle due giornate formative è gratuita e la quota vale per l'anno 2010]

■ MODALITÀ DI PAGAMENTO

Allego copia dell'avvenuto pagamento della quota d'iscrizione effettuato tramite:

assegno bancario (non trasferibile) intestato a Expo Point snc

bonifico bancario a favore di Expo Point - Segreteria FeDerSerD: cod. IBAN IT96 B056 9651 0900 0000 3270 X63 Banca Popolare di Sondrio Agenzia di Carimate (Co) - cin B - abi 05696 - cab 51090

bollettino c/c postale n. 78452836 intestato a Expo Point snc - Via Matteotti, 3 - 22066 Mariano Comense (Co) - causale: Congresso FeDerSerD Roma 09

bonifico postale su n. 78452836 intestato a Expo Point snc - Via Matteotti, 3 - 22066 Mariano Comense (Co) - causale: Congresso FeDerSerD Roma 09

carta di credito - circuito: CartaSi - VISA - Eurocard - Mastercard: n. carta: _____ codice autoriz. CV2

intestata a _____ scadenza...../...../20.... firma _____ (obbligatoria)

(per il pagamento con carta di credito verrà addebitata una commissione pari al 3,5% sull'importo dovuto)

data ___/___/2009

firma _____

Si autorizzano FeDerSerD ed EXPO POINT a trattare i dati indicati nella presente scheda