

DALLE NORME ALLA PRATICA CLINICA

L'APPLICAZIONE DI MISURE ALTERNATIVE, AFFIDAMENTO DEI FARMACI AGONISTI, PRIVACY E ANONIMATO NEI SERVIZI PER LE DIPENDENZE

TORINO – 14 aprile 2010
 Centro Convegni Atahotel Concord

da inviare entro **mercoledì 7 aprile 2010** via fax al n. 031 751525 a Segreteria Organizzativa
 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 _____
 Ente di appartenenza _____
 Indirizzo _____
 CAP _____ Città _____ Prov. _____
 Qualifica _____ Tel. Ente _____
 Iscritto FeDerSerD 2010 NO SI

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

<input type="checkbox"/> Iscritti FeDerSerD (Anno 2010)	• non laureato	Euro 25,00 (+ IVA 20% se dovuta)	_____
	• laureato	Euro 40,00 (+ IVA 20% se dovuta)	_____
<input type="checkbox"/> Non iscritti FeDerSerD (Anno 2010)	• non laureato	Euro 40,00 (+ IVA 20% se dovuta)	_____
	• laureato	Euro 70,00 (+ IVA 20% se dovuta)	_____
<input type="checkbox"/> Partecipante non interessato a crediti ECM		Euro 35,00 (+ IVA 20% se dovuta)	_____

■ MODALITÀ DI PAGAMENTO

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

assegno bancario (non trasferibile) intestato a Expo Point sas
 bonifico bancario a favore di Expo Point sas - 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 sas - Via Matteotti, 3 - 22066 Mariano Comense (Co) - causale: FeDerSerD Torino 2010
 bonifico postale su n. 78452836 intestato a Expo Point sas - Via Matteotti, 3 - 22066 Mariano Comense (Co) - causale: FeDerSerD Torino 2010
 carta di credito - circuito: CartaSi - VISA - Eurocard - Mastercard: n. carta: _____ codice autorizz. CV2
 intestata a _____ scadenza...../...../20.... firma _____
 (per il pagamento con carta di credito verrà addebitata una commissione pari al 3,5% sull'importo dovuto) (obbligatoria)

data ___/___/2010

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

SCHEDA ISCRIZIONE