

giovedì 30 maggio 2019

PALERMO - Sala Convegni NH HOTEL



da inviare entro **mercoledì 22 maggio 2019** 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@expopoint.it

## DATI ANAGRAFICI

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

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

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale (obbligatorio) \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Ente di appartenenza \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

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

Qualifica \_\_\_\_\_ Tel. Ente \_\_\_\_\_

Socio FeDerSerD 2019  NO  SI DIPENDENTE  CONVENZIONATO  LIBERO PROFESSIONISTAISCRITTO ORDINE/  
COLLEGIO/ASS. PROF.LI \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

## INTESTAZIONE FATTURA:

 Dati personali  Azienda sponsor  ASL/Ente P.A.

Da compilare obbligatoriamente se i dati per la fattura sono diversi da quelli personali; in caso di fatturazione ASL/Ente P.A. è obbligatorio allegare copia dell'autorizzazione rilasciata dalla ASL/Ente P.A. In assenza di autorizzazione scritta l'iscrizione non sarà ritenuta valida e sarà necessario il pagamento individuale della quota di partecipazione includendo la quota di iva.

Azienda/Ente/Ospedale \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_

specificare se esente IVA  SI  NO

Indirizzo \_\_\_\_\_

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

Persona di riferimento \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

## Dati obbligatori per fattura elettronica:

Codice SDI o PEC \_\_\_\_\_

CIG e/o CUP ove previsto \_\_\_\_\_

Codice Fiscale (se privato non titolare di P.IVA) \_\_\_\_\_

## ISCRIZIONE

 Soci 2019 FeDerSerD ..... *partecipazione gratuita* Non soci 2019 FeDerSerD (Medico-Psicologo-Farmacista) ..... euro 55,00 (+ iva se dovuta) \_\_\_\_\_ Altre figure professionali ..... euro 35,00 (+ iva se dovuta) \_\_\_\_\_ Operatori Professionali non soggetti a crediti formativi ..... euro 35,00 (+ iva se dovuta) \_\_\_\_\_ Studenti ..... euro 25,00 (+ iva se dovuta) \_\_\_\_\_

È possibile iscriversi a FeDerSerD per l'anno 2019 in occasione del Convegno e partecipare con la quota gratuita di socio.  
È necessario inviare l'iscrizione prima del Convegno.

totale Euro \_\_\_\_\_

## MODALITÀ di PAGAMENTO

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

bonifico bancario a favore di Expo Point sas: cod. IBAN IT96B056 9651 0900 0000 3270 X63 Banca Popolare  
di Sondrio Agenzia di Carimate (Co) - cin B - abi 05696 - cab 51090 - causale: **FeDerSerD Convegno PALERMO 2019**

**Informativa ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR)** - Titolare del trattamento dei dati è FEDERSERD - Responsabile del trattamento è EXPOPOINT SAS. I dati saranno trattati per dare riscontro alle richieste dell'interessato, gestire la partecipazione dell'interessato alle attività svolte dal Titolare, dare esecuzione ad obblighi di legge. I dati saranno utilizzati a fini promozionali attraverso l'invio di Newsletter e comunicazioni relative ad altre iniziative nell'ambito ECM e formativo. Federserd ed Expopoint sas garantiscono la massima riservatezza dei dati forniti e la possibilità di richiedere la rettifica o la cancellazione scrivendo al Responsabile Dati di Expo point sas all'indirizzo [info@expopoint.it](mailto:info@expopoint.it). Informativa completa sul sito [www.federserd.it](http://www.federserd.it)

data \_\_\_/\_\_\_/2019

firma \_\_\_\_\_