

da inviare entro **giovedì 16 aprile 2020** 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 2020 NO SI

DIPENDENTE CONVENZIONATO LIBERO PROFESSIONISTA

ISCRITTO 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 _____

In caso di Fattura a Ente Pubblico Dati aggiuntivi da compilare obbligatoriamente:

Cod. UNIVICO o IPA _____ CIG e/o CUP ove previsto _____

Nr. Determina o Nr. Ordine autorizzazione pagamento _____

■ ISCRIZIONE CONVEGNO

<input type="checkbox"/> Soci FeDerSerD anno 2020	partecipazione gratuita	_____
<input type="checkbox"/> Non soci FeDerSerD 2020 medico - psicologo - farmacista	Euro 40,00 (+IVA se dovuta)	_____
<input type="checkbox"/> Non soci FeDerSerD altre professioni, inclusi operatori di Comunità	Euro 25,00 (+IVA se dovuta)	_____
<input type="checkbox"/> Operatori professionali non soggetti a crediti formativi	Euro 25,00 (+IVA se dovuta)	_____
<input type="checkbox"/> Studenti	Euro 20,00 (+IVA se dovuta)	_____

È possibile iscriversi a FeDerSerD per l'anno 2020 in occasione del Convegno e partecipare gratuitamente. È necessario inviare l'iscrizione prima del Convegno

■ MODALITÀ DI PAGAMENTO

Allego copia dell'avvenuto pagamento e scheda di iscrizione effettuato tramite:

bonifico bancario a favore di Expo Poin 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 - causale: FeDerSerD convegno NAPOLI 2020

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 Expopoint sas all'indirizzo info@expopoint.it. Informativa completa sul sito www.federserd.it

data ____ / ____ /2020

firma _____