



SCHEDA DI ISCRIZIONE

L'iscrizione sarà ritenuta valida solo se accompagnata dal relativo pagamento.
Si prega di inviare la scheda entro il 5 maggio 2011.

Profilo lavorativo attuale: ☐ Dipendente SSN ☐ Convenzionato SSN
☐ Libero professionista ambito sanitario ☐ Altro.....

Barrare la casella relativa alla propria categoria di appartenenza (medici o altre categorie professionali)

* Inviare insieme alla scheda di iscrizione la lettera della scuola di specializzazione.

****** Inviare insieme alla scheda di iscrizione copia delle tasse universitarie per l'anno accademico in corso.

La quota di iscrizione al Convegno include la possibilità di partecipare al corso per Radiologi OPPURE a quello per Tecnici sanitari di radiologia medica che si terranno l'11 maggio.

Desidera partecipare al corso per Radiologi? ☐ Sì ☐ No

Desidera partecipare al corso per Tecnici sanitari di radiologia medica? ☐ Sì ☐ No

Per chi non intende partecipare al Convegno ma solo ai Corsi dell'11 maggio, le quote di iscrizione sono le seguenti:

Medici o TSRM	
<input type="checkbox"/> In regola con la quota ass. 2011	40.00 € (33,33€ + Iva 20%)
<input type="checkbox"/> NON in regola con la quota ass. 2011	100.00 € (60€+33,33€ + Iva 20%)

La sera del 12 maggio sarà organizzata una Cena sociale.

Desidera partecipare alla Cena sociale? ☐ Sì ☐ No



DATI PER LA FATTURAZIONE

(Ragione Sociale o Cognome e Nome):

Partiva IVA | | | | | | | | | | Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | |

della quota di iscrizione dei propri dipendenti sono tenuti a farne richiesta apponendo il proprio timbro qui a lato. Non sono riconosciute richieste senza timbro e non è possibile richiedere emissione di nota di accredito a pagamento e/o fatturazione già avvenuta.

--	--

(barrare una casella)

(si prega di spedire l'assegno accompagnato dalla scheda di iscrizione a: Konicab srl, via F. Baracca 7/E - 40133 Bologna)

(si prega di spedire copia della contabile del bonifico accompagnato dalla scheda di iscrizione a: Konicab srl, via F. Baracca 7/E - 40133 Bologna o eventualmente a mezzo fax allo 051 311350)

Data Firma (obbligatoria per pagamento con Carta di Credito)

Data Firma

Data Firma