





SCHEDA DI ISCRIZIONE E PROGRAMMA SOCIALE

Inviare alla
Segreteria Organizzativa
Konicab srl
Via F. Baracca, 7
40133 Bologna
Tel. 051 385328
Fax 051 311350
congressi@konicab.it

racciamo il punto su...

Cognome	Nome		
Codice Fiscale			
Nato a	il		
E-mail	Tel.	Cell.	
Residenza: Via		N. civico	
CAP Città		Prov.	
Professione	Specialistica		
☐ Libero Professionista ☐ Dipendente	☐ Convenzionato		
Ente			
Città ente			
QUOTE DI ISCRIZIONE L'iscrizione dà diritto a: partecipazione ai lavori, kit congressuale, attestato di partecipazione, atti del Convegno Nazionale, buffet di apertura del Convegno Nazionale, open bar del Convegno Nazionale.			
CONVEGNO NAZIONALE SEZIONE DI RISONANZA MAGNETICA QUOTA SOCI SEZIONE DI RISONANZA MAGNETICA QUOTA SOCIO JUNIORES* $30,00 \in + \text{IVA} = 36,00 \in $ QUOTA SOCI SIRM $100,00 \in + \text{IVA} = 120,00 \in $ QUOTA NON SOCI $175,00 \in + \text{IVA} = 210,00 \in $ * Copia del documento di identità, che attesti la da	A 50,00 € + IVA = 60,00 €	mente alla scheda di iscrizione.	
LABORATORI IMPARIAMO A REFERTARE ☐ QUOTA UNICA di 50,00 € + IVA = 60,00 € è indispensabile indicare nella scheda di iscrizione CHIUSO (max 40 partecipanti)	e l'intenzione a partecipare ai laborator	i del 27/10 trattandosi di un evento a NUMERO	

110° RADUNO ANNUALE GRUPPO REGIONALE MARCHE

☐ QUOTA UNICA DI 30,00 €

per i non residenti della Regione Marche, gratuito per i residenti

Per l'eventuale sistemazione alberghiera contattare la Segreteria Organizzativa

Data

INIZIATIVE PROGRAMMA SOCIALE PER ACCOMPAGNATORE (quotazione per persona, IVA inclu	ısa)
☐ Giovedì 27 ottobre - ore 19.00 Cocktail di benvenuto (incluso nella quota di iscrizione per i par € 30.00.	tecipanti) a pagamento per gli accompagnatori
■ Venerdì 28 ottobre - Visita con guida alla valle del Chienti, Abbazia di Santa Maria a Piè di Chi Tod's, Hogan, Fay. Partenza ore 9.00 e rientro previsto per le 17.00. Non è previsto il pranzo.	
RIEPILOGO CONTABILE	
Quota di iscrizione al convegno	€
☐ Cocktail di benvenuto per iscritto (solo per conferma) intendo partecipare	
Cocktail di benvenuto per accompagnatore	€
Visita guidata per accompagnatore	€
Totale	€
DATI PER LA FATTURAZIONE	
Intestare fattura a (Ragione Sociale o Cognome e Nome):	
Via CAP Città	Prov.
Partiva IVA/Codice Fiscale	
RICHIESTA DI ESENZIONE IVA (art. 10 c. 20 DPR 637/72) Gli enti pubblici che desiderano richiedere l'esenzione IVA sul pagamento 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.	
MODALITÀ DI PAGAMENTO (barrare una casella)	
☐ Assegno Bancario non trasferibile intestato a SIRM srl di €	
Numero	
lsi prega di spedire l'assegno direttamente a SIRM s.r.l Via della Signora, 2 - 20122 Milano	<i>)</i>
☐ Bonifico Bancario effettuato a favore di: SIRM srl - IBAN: IT16Y0306901604100000015724 (si prega di specificare sul bonifico il nome della persona/e che si iscrive/vono e di allegare bancaria attestante l'avvenuto)	e alla scheda di iscrizione copia della contabile
Il trattamento dei dati personali conferiti viene effettuato nel rispetto di qua 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" in particolare art. 18 e 19, per fine di aggiornare i partecipanti rispetto a successive iniziative di formazione non saranno comunicati o diffusi a terzi. In relazione agli stessi dati, ciascun partecipa oggetto del trattamento, di ottenere l'aggiornamento e/o la rettifica dei dati che zione o la trasformazione in forma anonima dei dati trattati in violazione della norma in parte per motivi legittimi al trattamento dei dati che lo riguardano.	r le finalità delle iniziative in corso e/o al promosse dall'Azienda. I dati trattati nte ha diritto di conoscere i dati personali lo riguardano, di ottenere la cancella-

Firma