

SCHEDA di ISCRIZIONE

Da inviare **via fax al n. 031 751525** o via e-mail gitic@expopoint.it a Segreteria Organizzativa EXPOPOINT

Allegare copia del pagamento. Le schede non accompagnate dalla copia dell'avvenuto pagamento non saranno ritenute valide.

Cognome	INTESTAZIONE FATTURA (da compilare obbligatoriamente se i dati della fattura sono diversi da quelli personali)		
Nome	Azienda/Ente/Ospedale		
Indirizzo	Partita IVA		
CAP	Città	Prov.	Specificare se esente IVA <input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
Tel.	e-mail		Indirizzo
Qualifica	Cod. fiscale		CAP Città Prov
Azienda/Ente/Ospedale		Responsabile Amministrativo di riferimento:	
Reparto		Tel. reparto	
<input type="checkbox"/> Casa di cura	<input type="checkbox"/> Azienda Ospedaliera	<input type="checkbox"/> ASL	<input type="checkbox"/> Altro
Indirizzo		Tel.	e-mail
CAP	Città	Prov	

Iscrizione Corso

- | | |
|---|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Iscritti G.IT.I.C. | Euro 35,00 + IVA (Euro 42,7) |
| <input type="checkbox"/> Infermieri NON iscritti G.IT.I.C. | Euro 50,00 + IVA (Euro 61,0) |
| <input type="checkbox"/> Medici | Euro 80,00 + IVA (Euro 97,6) |

La quota d'iscrizione comprende kit congressuale, attestato di partecipazione, attestato di assegnazione dei crediti formativi E.C.M. (inviato a posteriori previa verifica del questionario di apprendimento) e il **pranzo** (offerto dall'Istituto Cardiovascolare Camogli)

Gli annullamenti devono essere comunicati alla Segreteria Organizzativa. Sarà rimborsato il 50% della quota versata per rinunce pervenute entro il **19/05/2018** mentre nessun rimborso sarà accordato per rinunce pervenute dopo tale data.

I rimborsi saranno effettuati dopo la fine del Congresso. In caso di impossibilità a partecipare la quota di iscrizione non sarà rimborsata.

Da **LUNEDÌ 21 Maggio 2018** verificare la disponibilità di posti contattando telefonicamente la segreteria organizzativa al 031 748814.

Allego copia dell'avvenuto pagamento della quota di partecipazione effettuato tramite:

- bollettino postale n. 78452836 intestato a EXPO POINT sas / • bonifico postale n. 78452836 intestato a EXPO POINT sas
- bonifico bancario a favore di EXPO POINT sas c/c n. 3265 ABI 05696 - CAB 51090 - cin P - Banca Popolare di Sondrio agenzia di Carimate – CO IBAN IT66P056965109000003265X58
- carta di credito - circuito CartaSì, VISA, Eurocard, Mastercard (per il pagamento con carte di credito sarà addebitata una commissione del 3,5% sull'importo dovuto).

Il nome del partecipante e la causale (**iscrizione CORSO Camogli 5.0**) devono essere chiaramente indicati sul trasferimento bancario o postale.

Informativa sulla privacy

Ai sensi e per gli effetti del DLGS 196/2003 le parti si danno reciprocamente atto che i dati personali saranno trattati solo ed esclusivamente per finalità connesse all'adempimento contrattuale e all'osservanza di obblighi di legge, ivi compresa l'adozione di misure di sicurezza.

La sottoscrizione del presente atto costituisce formale consenso al trattamento dei dati personali di cui trattasi per le finalità sopra dette.

Expo Point - Via Matteotti, 3 - 22066 Mariano Comense (CO) Tel. 031/748814 Fax 031/751525 –E mail: gitic@expopoint.it

Data _____

Firma _____

COME RAGGIUNGERE LA SEDE DEL CONVEGNO

IN AUTO: l'**Istituto Cardiovascolare di Camogli** è in località Ruta di Camogli, via Aurelia 85, ed è facilmente raggiungibile con l'Autostrada A/12 (Genova - Livorno), uscita Recco. Da Recco dista 3 chilometri, in direzione Rapallo, lungo la via Aurelia, prima della località di Ruta, a 260 metri sul livello del mare.

IN TRENO: sono utilizzabili le stazioni di Recco (3 Km) C, di Camogli (3 Km) D, di Rapallo (9 Km) presso le quali sono presenti servizi di taxi.

E' disponibile una cartina stradale sul sito www.iscc.it alla voce "COME RAGGIUNGERCI".