



Società Italiana di Chirurgia
112° Congresso Nazionale
Roma, 10-13 ottobre 2010

00196 Roma
Viale Tiziano 19
Tel. 06-3221867 r.a.
Fax 06-3220676
E-mail: sic@sichirurgia.org

Scheda di Iscrizione al Congresso

Si prega di completare gli spazi in stampatello

Nome.....Cognome.....

Indirizzo.....

Città.....Prov.....CAP.....

C.F. P.IVA

Non in possesso di P.IVA

Tel.....Fax.....

E-mail.....

Dati fatturazione:

Nome.....Cognome.....

Indirizzo.....

Città.....Prov.....CAP.....

C.F. P.IVA

Non in possesso di P.IVA

SI PREGA OSSERVARE CHE QUALORA TUTTI I CAMPI NON FOSSERO COMPILATI, NON SARÀ EFFETTUATA ALCUNA REGISTRAZIONE AL CONVEGNO.

QUOTE D'ISCRIZIONE AL CONGRESSO

Non Soci € 130,00 + IVA 20% Tot. € 156,00

Specializzandi € 65,00 + IVA 20% Tot. € 78,00 – Tale iscrizione non dà diritto al ritiro del Kit congressuale.

TERMINI E MODALITA' DI PAGAMENTO

Per più iscrizioni allegare elenco dei nominativi (nome, cognome, città).

I pagamenti devono pervenire entro e non oltre il 20 settembre 2010.

Non si effettuano rimborsi per le iscrizioni effettuate.

Le sostituzioni si accettano entro e non oltre il 30 settembre 2010.

La quota di iscrizione potrà essere effettuata tramite:

° Bonifico bancario (esente spese) intestato a:
Società Italiana di Chirurgia
Unicredit Banca di Roma - Ag. 153 Roma
c/c n° 400387747
ABI 03002
CAB 03371

° Assegno NON TRASFERIBILE intestato a:
Società Italiana di Chirurgia
ed inviato per posta al seguente indirizzo:
Società Italiana di Chirurgia
Viale Tiziano 19 – 00196 Roma

IBAN:

Paese	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	N° Conto
IT	88	W	03002	03371	000400387747

Presso l'Agenzia di ROMA 153 - UNIVERS

(Si prega inviare copia del bonifico alla S.I.C. via fax)

Data e firma.....

Informativa ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196

La S.I.C., in qualità di Titolare del trattamento, La informa che i dati personali da Lei forniti ovvero acquisiti da terzi, sono trattati per finalità connesse all'esecuzione degli adempimenti relativi alla Sua partecipazione al Congresso.

I trattamenti sono effettuati mediante elaborazioni manuali o strumenti elettronici o automatizzati, in modo da garantire la riservatezza e la sicurezza dei dati personali. Il Titolare del trattamento può avvalersi di altre società e/o di soggetti di propria fiducia che svolgono compiti quali: servizi stampa, comunicazioni alla clientela, elaborazione dati e consulenza informatica. I dati potranno pertanto essere comunicati a tali soggetti nonché ad associazioni scientifiche, enti pubblici o privati proposti alle attività formative ECM, case editrici, intermediari bancari e finanziari e società partecipanti al convegno con attività promozionali, sempre in relazione all'espletamento delle attività relative al congresso e alla formazione. Il conferimento dei Suoi dati personali è facoltativo ma in difetto Le sarà preclusa la partecipazione al convegno. Lei potrà esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del D. Lgs. n. 196 del 2003 e di opporsi al trattamento dei Suoi dati personali, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta, inoltrando apposita istanza a: S.I.C., Viale Tiziano 19 - 00196 Roma.

Per il consenso ai trattamenti e alle comunicazioni descritti nell'informativa

Data _____ Firma _____