Scheda di iscrizione

La gestione della Sclerosi Multipla: aspetti infermieristici

Rimini, 7 ottobre 2012

La scheda deve essere compilata obbligatoriamente in ogni sua parte.
I campi in grassetto sono obbligatori per ricevere i crediti ECM.

Cognome . . . . . .

Nome . . . . . .

Codice Fiscale . . . . . .

P.IVA . . . . . .

Luogo e data di nascita . . . . . .

Professione* . . . . . .

Specializzazione . . . . . .

Indirizzo abitazione . . . . . .

Cap . . . . . **Città** . . . . . .

Tel . . . . . Cellulare . . . . . .

E-mail . . . . . @ . . . . . .

Ente di appartenenza . . . . . .

Indirizzo Ente . . . . . .

Cap . . . . . Città . . . . . .

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

Dati per la fatturazione - da compilare obbligatoriamente

Intestazione . . . . . .

Via . . . . . .

Cap . . . . . Città . . . . . .

P.IVA . . . . . .

Codice Fiscale . . . . . .

* *Gli studenti devono presentare un attestato di iscrizione al corso di Laurea in Scienze Infermieristiche*

Per esenzione pagamento IVA compilare la parte sottostante

Titolo di esenzione IVA legge n. . . . . .

Ente richiedente l'esenzione . . . . . .

. . . . . .

Timbro dell'Ente . . . . . .

Firma del responsabile dell'Ente . . . . . .

Modalità di iscrizione

Compilare la scheda di iscrizione (in ogni sua parte) e inviarla entro il **26 settembre 2012** via fax al n° 010 2713269 o via e-mail a: martina.canonici@aism.it unitamente al foglio per il consenso al trattamento dei dati personali e la copia del versamento effettuato.

La quota di iscrizione comprende:
- materiale didattico
- attestato di partecipazione
- attestato riportante i crediti ECM (che sarà spedito successivamente).

In caso di rinuncia si prega rivolgersi alla Segreteria Organizzativa **entro e non oltre il 1° ottobre 2012**; gli annullamenti effettuati dopo tale data non daranno diritto ad alcun rimborso.

Modalità di pagamento

- Bonifico bancario
(allegare fotocopia alla scheda di iscrizione) intestato a:
Sclerosi Multipla Italia Soc. Consortile a R.L.
c/o Unicredit S.p.A
Codice IBAN: IT 61 R 02008 01438 000033500000

Causale: quota di iscrizione Corso "La gestione della Sclerosi Multipla: aspetti infermieristici" - Rimini, 7 ottobre 2012
oppure

- Conto corrente postale n. 65370918
(allegare fotocopia) intestato a:
Sclerosi Multipla Italia Soc. Consortile a R.L.
Via Operai 40, 16149 Genova

Causale: quota di iscrizione Corso "La gestione della Sclerosi Multipla: aspetti infermieristici" - Rimini, 7 ottobre 2012.