

# 8° Convegno Nazionale Società Infermieri Sclerosi Multipla

**Torino, 24-25 novembre 2012**

## Scheda di iscrizione

*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** .....

**Indirizzo abitazione** .....

**Cap** ..... **Città** .....

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

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

Ente di appartenenza .....

Indirizzo Ente .....

**Cap** ..... **Città** .....

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

## Quota di iscrizione

Entro il 10 novembre 2012:

- Euro 50 (IVA 21% inclusa per i soci SISM)
- Euro 70 (IVA 21% inclusa per i NON soci SISM e non comprende la quota associativa SISM 2012).

Dopo il 10 novembre 2012:

- Euro 100 (IVA 21% inclusa per i soci e non soci SISM)

GRUPPO DI LAVORO (barrare i 2 gruppi a cui si desidera partecipare)

- 1     2     3     4

La quota di iscrizione comprende:

- cartella congressuale
- atti del Convegno
- attestato di partecipazione
- attestato riportante i crediti ECM (che sarà spedito successivamente)
- lunch, coffee break e cocktail di chiusura
- cena sociale (24 novembre 2012)

## Dati per la fatturazione - da compilare obbligatoriamente

Intestazione .....

Via .....

Cap ..... Città .....

P.IVA .....

Codice Fiscale .....

*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 **10 novembre 2012** via fax al n° 010 2713269 o via e-mail a: [sism@aism.it](mailto:sism@aism.it) unitamente al foglio per il consenso al trattamento dei dati personali e la copia del versamento effettuato.

In caso di rinuncia si prega rivolgersi alla Segreteria Organizzativa **entro e non oltre il 16 novembre 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: iscrizione Convegno SISM 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: iscrizione Convegno SISM 2012.