

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Da compilare ed inviare **entro il 31 gennaio 2011** alla Segreteria Organizzativa: *Jaka Congressi S.r.l. - Via della Balduina, 88 - 00136 ROMA - Tel. + 39 06 35.49.71.14 - Fax + 39 06 35.34.15.35 - corte@jaka.it*

Cognome _____ Nome _____
Indirizzo _____
Città _____ CAP _____ Prov _____
Tel. _____ Fax _____
E-mail _____ Cell. _____
Codice fiscale _____

Dati per la fatturazione da compilare solo se diversi dai dati anagrafici

Ragione Sociale _____
Indirizzo Fiscale _____
Città _____ CAP _____ Prov _____
P.IVA/COD. FISCALE _____

Non verranno effettuate variazioni su fatture emesse

QUOTE DI ISCRIZIONE AL CONGRESSO (IVA 20% inclusa)

<input type="checkbox"/> SOCI CO.R.TE. (Medici, Infermieri, Farmacisti, Biologi)	Euro	150,00
<input type="checkbox"/> NON SOCI CO.R.TE. (Medici, Infermieri, Farmacisti, Biologi)	Euro	200,00
<input type="checkbox"/> SPECIALIZZANDI*	Euro	50,00

* *La documentazione attestante il titolo di studio o lo status deve essere allegata all'iscrizione*


MODALITA' DI PAGAMENTO

- Bonifico bancario** intestato a Jaka Congressi s.r.l. sul c/c 000004714280 "Unicredit Banca" - Viale Liegi, 18/D Roma - CIN Y - ABI 03002 - CAB 05283 - IBAN IT17Y0300205283000004714280 - SWIFT CODE BROMITR1N90

Nella causale indicare chiaramente nome e cognome dell'iscritto e "Iscrizione CORTE 2011". Copia del bonifico o assegno circolare dovrà essere allegata alla scheda di iscrizione.

N.B. L'accredito dovrà essere a netto delle spese bancarie. Eventuali costi addebitati alla Segreteria Organizzativa e documentati saranno detratti dal deposito versato.

- Assegno bancario** in EURO intestato alla Jaka Congressi s.r.l. da spedire **entro e non oltre il 9 febbraio 2011.**

- Carta di credito:**  
Carta di credito nr. _____ Scadenza _____ / _____
Security code _____
Nome e Cognome dell'Intestatario _____
Firma leggibile dell'intestatario _____ (La firma vale come autorizzazione al prelievo)

Informativa ai sensi dell'art. 13 d.lgs. 196/2003: i suoi dati personali forniti nella presente occasione saranno oggetto di trattamento informatico e manuale, al fine di documentare la sua partecipazione a manifestazioni organizzate dalla Jaka Congressi srl e a trattamenti derivati da obblighi di legge. Essi saranno comunicati a fornitori di servizi inerenti la manifestazione per il disbrigo delle pratiche relative all'organizzazione della stessa, nonché alle competenti autorità secondo le prescrizioni di legge. Il conferimento dei dati a tali fini è obbligatorio ed essenziale per la sua partecipazione alla manifestazione. Il titolare dei dati è la Jaka Congressi srl. A lei competono tutti i diritti previsti dall'art. 7 T.U. Preso atto dell'informativa di cui sopra consento al trattamento dei miei dati personali e alla loro comunicazione per le finalità sopra indicate.

Data _____ Firma _____