

**SCHEDA D' ISCRIZIONE**  
**ROMA Day Surgery**

**ROMA, Casa Bonus Pastor, 17 marzo 2012**

**Da inviare alla P & P S.r.l. a mezzo fax entro il 10 marzo 2012 n. 02.66103840**

*(scrivere in maniera leggibile)*

Nome			
Cognome			
Indirizzo privato			
CAP Città Prov.			
Telefono privato		Cellulare	
Indirizzo di posta elettronica privato.		<b>La corrispondenza avverrà per posta elettronica.</b> <b>a <a href="mailto:info@pep-congressi.it">info@pep-congressi.it</a> o <a href="mailto:info@daysurgeryitalia.it">info@daysurgeryitalia.it</a></b>	

**• DATI OBBLIGATORI PER L'EMISSIONE DELLA FATTURA**

<b>* C.F.</b> <input style="width: 90%;" type="text"/>		<b>* P.I.</b> <input style="width: 90%;" type="text"/>	
• Data di nascita GG/MM/AA	<input style="width: 80%;" type="text"/>	• Luogo di nascita	
Qualifica attuale			
Disciplina			
Ente di appartenenza			
Indirizzo			
CAP Città Prov.			
Telefono lavoro		Telefax	
E-Mail lavoro			

**Entro il 29 febbraio 2012**

**QUOTA D' ISCRIZIONE**

Soci ADSI           GRATUITA – [www.daysurgery.it](http://www.daysurgery.it)  
 Infermieri       € 60,00 (IVA 21% inclusa)  
 Medici           € 80,00 (IVA 21% inclusa)

**Dal 1 marzo 2012**

**QUOTA D' ISCRIZIONE**

Soci ADSI           GRATUITA – [www.daysurgery.it](http://www.daysurgery.it)  
 Infermieri       € 80,00 (IVA 21% inclusa)  
 Medici           € 100,00 (IVA 21% inclusa)

**Qualora sia richiesta fattura intestata a soggetto diverso, si prega di riportare l'intestazione desiderata completa di tutti i dati fiscali**

**Modalità di pagamento**

Allego assegno bancario non trasferibile intestato a:

**P & P S.r.l.** N. \_\_\_\_\_ BANCA \_\_\_\_\_

Allego ricevuta bonifico bancario presso **BANCA NAZIONALE DEL LAVORO – Gruppo BNP Paribas**  
**intestato a P & P S.r.l. - IBAN IT6700100501612000000016075.**  
 causale "ROMA Day Surgery 2012"

Firma \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

**RICHIESTA DI CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI**

(Decreto legislativo 30/06/03, n. 196)

Il sottoscritto, acquisite le informazioni di cui al Decreto legislativo del 30 giugno 2003 n. 196, ai sensi dell'articolo 9 del decreto legislativo stesso, conferisce il proprio consenso al trattamento dei dati personali, al fine di consentire la formalizzazione dei reciproci rapporti contrattuali ed economici, oltre che per la gestione di comunicazioni a carattere informativo, organizzativo e commerciale. Il sottoscritto può in ogni momento esercitare i diritti di cui all'articolo 18, tra cui il diritto di opporsi al trattamento dei dati che lo riguardano ai fini previsti o di richiedere la modifica o cancellazione degli stessi, con comunicazione scritta alla: P & P S.r.l. Viale Sarca, 41 - 20125 MILANO

SI            NO

Firma \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_