

# 113° CONGRESSO NAZIONALE SIMI

## Roma, 20 - 22 ottobre 2012

Riservato alla Segreteria

### SCHEDA DI ISCRIZIONE

**ATTENZIONE! La scheda deve essere compilata in tutti i campi. Le schede non debitamente compilate e/o non accompagnate dal pagamento non verranno prese in considerazione.**

#### DATI ANAGRAFICI

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Titolo  Dr.  Prof.  Sig.  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

#### DATI PER LA FATTURAZIONE

Cognome e Nome o Ragione Sociale \_\_\_\_\_  
Indirizzo fiscale \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

#### ALTRE INFORMAZIONI

Ho presentato un abstract:  Sì  No

ISCRIZIONE E PAGAMENTO AL CONGRESSO (Tutte le quote sono incluse di IVA 21%)	Quote di iscrizione
<input type="checkbox"/> Socio in regola al 30/06/12 <input type="checkbox"/> Socio Junior	Gratuita
<input type="checkbox"/> Non Soci	Euro 336,00
<input type="checkbox"/> Non Soci - Giovani sotto i 40 anni (allegare fotocopia documento d'identità)	Euro 156,00
<input type="checkbox"/> Non Soci - Medici di Medicina Generale (allegare autocertificazione)	Euro 192,00
<input type="checkbox"/> Quota giornaliera <input type="checkbox"/> 20 ottobre <input type="checkbox"/> 21 ottobre <input type="checkbox"/> 22 ottobre	Euro 100,00

#### ISCRIZIONE E PAGAMENTO AI CORSI INTERATTIVI DI MEDICINA CLINICA (Tutte le quote sono incluse di IVA 21%)

Selezionare i Corsi prescelti

<input type="checkbox"/> Pressione arteriosa manuale e monitoraggio 24h: metodologia tecnologie, appropriatezza, refertazione	Sabato 20 ottobre 2012 ore 13.00/18.00	<input type="checkbox"/> Soci: Euro 50,00 <input type="checkbox"/> Non Soci: Euro 150,00
<input type="checkbox"/> Ecografia internistica al letto del malato	Domenica 21 ottobre 2012 ore 08.30/13.30	<input type="checkbox"/> Soci: Euro 50,00 <input type="checkbox"/> Non Soci: Euro 150,00
<input type="checkbox"/> La nutrizione clinica in Medicina Interna	Domenica 21 ottobre 2012 ore 13.30/18.30	<input type="checkbox"/> Soci: Euro 50,00 <input type="checkbox"/> Non Soci: Euro 150,00
<input type="checkbox"/> Ecografia cardiaca e toracica in Medicina Interna	Lunedì 22 ottobre 2012 ore 08.30/13.30	<input type="checkbox"/> Soci: Euro 50,00 <input type="checkbox"/> Non Soci: Euro 150,00

#### ISCRIZIONE E PAGAMENTO AL WORKSHOP DI SCIENZE INFERMIERISTICHE (Tutte le quote sono incluse di IVA 21%)

<input type="checkbox"/> Dall'assistenza al management infermieristico: realtà e prospettive nel panorama sanitario nazionale	Sabato 20 ottobre 2012 ore 09.00/18.00	Euro 50,00
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------	------------

#### TOTALE GENERALE

Vi invio copia del bonifico bancario di Euro \_\_\_\_\_ sul c/c del Banco Popolare - Sede di Genova  
IBAN IT 45 U 05034 01424 000000003569 - intestato a: Aristeia International s.r.l.

Vi prego di voler addebitare l'importo di Euro \_\_\_\_\_ sulla mia carta di credito:

VISA  Master Card  American Express

Numero \_\_\_\_\_ Codice CVV (\*) \_\_\_\_\_ Data di scadenza \_\_\_\_\_

(\*) Il Codice CVV (Customer Verification Value) è il numero a 3 cifre (per VISA, Master Card) o 4 cifre (per American Express) che si trova sul retro della carta subito dopo il numero della stessa carta di credito.

Titolare della carta (in stampatello) \_\_\_\_\_

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

Richiesta di esenzione IVA (art. 10 comma 20 D.P.R. 633/72) \_\_\_\_\_ Timbro \_\_\_\_\_

Si informa che i dati da Lei forniti verranno trattati da Aristeia International s.r.l. per le procedure relative all'iscrizione al Congresso, ai Corsi, al Workshop, nonché per l'invio di documentazione relativa ad altre iniziative da noi organizzate, nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali di cui al D. Lgs. 30/06/2003 n. 196 e successive modifiche.

Spedire a: ARISTEA • Via Roma, 10 • 16121 Genova • Fax 010 5535975 • Email simi@aristeia.com