

**Scheda di Iscrizione** (compilare ed inviare via fax 06/20421308)

<b>Cognome</b>	_____	<b>Nome</b>	_____
<b>Luogo Nascita</b>	_____	<b>Data Nascita</b>	_____
<b>Indirizzo</b>	_____		
<b>CAP</b>	_____	<b>Città/Prov.</b>	_____
<b>Indirizzo Fatturazione</b>	_____		
<b>Codice Fiscale</b>	_____		
<b>Partita IVA</b>	_____		
<b>Telefono</b>	_____	<b>Cellulare</b>	_____
<b>Fax</b>	_____	<b>Numero Iscrizione</b> Ordine, Collegio, Ass. prof.li	_____
<b>Email</b>	_____	<b>P.E.C.</b>	_____
<b>Attività</b>	<input type="checkbox"/> <b>Libero Professionista</b>	<input type="checkbox"/> <b>Dipendente</b>	<input type="checkbox"/> <b>Convenzionato</b>
<b>Professione</b>	<input type="checkbox"/> <b>Medico Chirurgo</b>	<input type="checkbox"/> <b>Specializzando</b>	<input type="checkbox"/> <b>Altro:</b> _____
<b>Specialista in</b>	<input type="checkbox"/> <b>Dermatologia e Venereologia</b>	<input type="checkbox"/> <b>Allergologia ed Immunologia clinica</b>	<input type="checkbox"/> <b>Anatomia Patologica</b>
	<input type="checkbox"/> <b>Chirurgia Plastica e Ricostruttiva</b>	<input type="checkbox"/> <b>Medicina Generale</b>	<input type="checkbox"/> <b>Altro:</b> _____

**Servizi richiesti**

<b>Partecipazione</b>	<input type="checkbox"/> <b>Individuale</b> (senza Sponsor)	<input type="checkbox"/> <b>Sponsorizzata</b> Nome Azienda : _____
<b>Sola Iscrizione</b>	<input type="checkbox"/> Partecipazione alle sessioni scientifiche, n. 1 lunch (sabato) e coffee break	
<b>Pacchetto Hotel+Iscrizione</b>	<input type="checkbox"/> Camera Doppia Uso Singolo, In 12 Out 13 Settembre (1 notte) con pernottamento presso Sede Meeting o Hotel limitrofi secondo disponibilità. Partecipazione alle sessioni scientifiche, n. 1 lunch (sabato), n. 1 cena (venerdì) e coffee break	
<b>Altro:</b>	_____	

**Riepilogo Costi Servizi**

	<i>Quota Netto IVA</i>	<i>Quota IVA inclusa</i>
<b>Sola Iscrizione</b>	<b>400,00 € +22% iva</b>	<b>488,00 €</b>
<b>Pacchetto Iscrizione + Hotel</b>	<b>550,00 € +22% iva</b>	<b>671,00 €</b>
<b>Coordinate Bancarie</b>	BPER Banca Popolare dell'Emilia Romagna - Filiale 0179	
<b>Intestatario: Joining People Srl</b>	Codice IBAN IT72P0538703213000002368412	

Si allega alla presente copia dell'avvenuto bonifico bancario a conferma definitiva dei servizi sopra richiesti.  
Ai sensi del D.Lgs n. 196/03, preso atto dell'informativa sulla privacy presente sul sito [www.joiningpeople.it/j/privacy](http://www.joiningpeople.it/j/privacy), si autorizza la Joining People Srl al trattamento dei dati personali sopra riportati, per il raggiungimento delle finalità previste.

**Segreteria Organizzativa:**

**Joining People Srl**

Via F. Ferraironi n. 25 T3/A, Roma - 00177

Tel. +39 06 / 20 20 227 - Fax +39 06 / 20 42 13 08

Email: [gubbio@joiningpeople.it](mailto:gubbio@joiningpeople.it)

**Firma**

\_\_\_\_\_