

# IL VALORE DEL FARMACO PER LA TUTELA DELLA SALUTE

14-17 ottobre 2009  
Rimini, Palacongressi

## SCHEDA di ISCRIZIONE

Da inviare alla Segreteria Organizzativa del Congresso:  
AIM Congress srl – sif2009.reg@aimgroup.it - tel. 055 23388.1 - fax 055 3906908

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_

(OBBLIGATORIA SE ESISTENTE)

C.F. \_\_\_\_\_

(SE NON IN POSSESSO DI PARTITA IVA)

### QUOTE DI ISCRIZIONE (incl. IVA 20%)

fino al 31/05/2009

dal 1/06/2009

Soci SIF € 384,00 € 480,00 n. persone \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Non soci SIF € 540,00 € 660,00 n. persone \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Soci SIF non strutturati di età inferiore a 38 anni (\*) € 90,00 € 90,00 n. persone \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Non soci SIF non strutturati di età inferiore a 38 anni (\*) € 180,00 € 180,00 n. persone \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Cena di Gala € 75,00 € 75,00 n. persone \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

(\*) al momento dell'iscrizione è necessario presentare fotocopia della carta di identità e dichiarazione del Direttore di Dipartimento.

### METODI DI PAGAMENTO

**Le schede non accompagnate dal pagamento non verranno considerate.** Il pagamento (copia del bonifico o dati per la carta di credito), da inviare unitamente a questa scheda debitamente compilata, potrà essere effettuato tramite:

**Bonifico bancario** (si prega di allegare copia della ricevuta della banca e specificare la causale: Iscrizione DrXXXX - Congresso SIF2009 intestato a: AIM Congress Srl, presso la Banca Intesa San Paolo - Filiale di Firenze 2, Via Dogali, 5r IBAN IT52C0306902802100000011210 - BIC BCITITMM)

**Carta di credito:** Visa - Mastercard/Eurocard – American Express

Carta n. \_\_\_\_\_ Scadenza \_\_\_\_\_

Cod. di sicurezza CW2/CVC2 obbligatorio \_\_\_\_\_ Importo da prelevare \_\_\_\_\_

Titolare della carta \_\_\_\_\_

Firma del Titolare \_\_\_\_\_

### DATI PER LA FATTURAZIONE

(NEL CASO DI PERSONA/ENTE/ISTITUTO DIVERSI DAI DATI INDICATI SOPRA)

Ragione sociale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_

(OBBLIGATORIA SE ESISTENTE)

C.F. \_\_\_\_\_

(SE NON IN POSSESSO DI PARTITA IVA)

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

Informativa ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196

AIM Group - AIM Congress Srl, in qualità di Titolare del trattamento, La informa che i dati personali da Lei forniti ovvero acquisiti da terzi, sono trattati per finalità connesse all'esecuzione degli adempimenti relativi alla Sua partecipazione al convegno, nonché per l'invio gratuito di documentazione relativa ad altre sue iniziative o di altre società di AIM Group. I trattamenti sono effettuati mediante elaborazioni manuali o strumenti elettronici o automatizzati, in modo da garantire la riservatezza e la sicurezza dei dati personali. Il Titolare del trattamento può avvalersi di altre società del gruppo e/o di soggetti di propria fiducia che svolgono compiti quali: servizi stampa, comunicazioni alla clientela, elaborazione dati e consulenza informatica. I dati potranno pertanto essere comunicati a tali soggetti nonché ad associazioni scientifiche, enti pubblici o privati preposti alle attività formative ECM, case editrici, intermediari bancari e finanziari e società partecipanti al convegno con attività promozionali, sempre in relazione all'espletamento delle attività relative al congresso e alla formazione. Il conferimento dei Suoi dati personali è facoltativo ma in difetto Le sarà preclusa la partecipazione al convegno. Lei potrà esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del D. Lgs. n. 196 del 2003 ed opporsi sia al trattamento dei Suoi dati personali, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta, sia al trattamento degli stessi ai fini di invio di materiale pubblicitario, di vendita diretta o di ricerche di mercato, inoltrando apposita istanza ad: AIM GROUP - AIM Congress Srl - Via Flaminia, 1068 - 00189 Roma. Per il consenso ai trattamenti e alle comunicazioni descritti nell'informativa.

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