



COGNOME _____ NOME _____

INDIRIZZO PERSONALE _____

CAP _____ CITTÀ _____

TEL _____ FAX _____ E-MAIL _____

ENTE DI APPARTENENZA _____

INDIRIZZO ENTE _____

QUALIFICA _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____ PARTITA IVA _____

QUOTE DI ISCRIZIONE

Socio SICP (medico, infermiere, terapista della riabilitazione)

Euro 25,00 IVA incl

Non Socio

Euro 50,00 IVA incl

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Bonifico bancario

Intesa San Paolo Spa - Agenzia di Via Campania 49 - Roma

Iban: IT20F0306903240100000005428

Rif. da riportare sulla causale del bonifico: SICP Lombardia 0AC009

Carta di credito

American Express

Carta Si/Visa

Eurocard/Mastercard

Carta di credito n° _____ intestata a _____

scadenza _____ data e firma _____

Per ogni pagamento verrà rilasciata regolare fattura: si prega quindi di indicare, nell'apposito spazio sulla scheda, il proprio Codice Fiscale ed eventuale Partita IVA
Si ricorda inoltre che il Codice Fiscale e l'indirizzo di residenza sono indispensabili ai fini dell'accreditamento ECM.

Non verranno accettate registrazioni prive di tali elementi

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 proposti 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 convegno 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 e di 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