

SCHEDA DI ISCRIZIONE 4° CONGRESSO NAZIONALE CO.R.TE.

| | QUOTA ISCRIZIONE AL CONGRESSO | | QUOTA PER 1G. | |
|---|-------------------------------|----------|--------------------|----------|
| | fino al 27/01/2012 | on site | fino al 27/01/2012 | on site |
| SOCI CO.R.TE. | | | | |
| Medici | € 250,00 | € 300,00 | € 130,00 | € 180,00 |
| Infermieri, Fisioterapisti, Logopedisti, Farmacisti | € 100,00 | € 150,00 | € 80,00 | € 130,00 |
| NON SOCI CO.R.TE. | | | | |
| Medici | € 300,00 | € 350,00 | € 180,00 | € 230,00 |
| Infermieri, Fisioterapisti, Logopedisti, Farmacisti | € 150,00 | € 200,00 | € 100,00 | € 150,00 |
| SPECIALIZZANDI | € 80,00 | € 130,00 | € 50,00 | € 100,00 |
| STUDENTI | | gratuita | | gratuita |

La quota di iscrizione si intende iva 21% inclusa e comprende:

partecipazione al percorso formativo prescelto, crediti ECM, kit congressuale, attestato di partecipazione, box lunch per 2 giorni. L'iscrizione alla società CO.R.TE. è gratuita. E' sufficiente compilare il form online sul sito www.corteitalia.org

Si rammenta che non sarà possibile prenotare sessioni e/o corsi che si svolgono in contemporanea e/o in sovrapposizione. I posti in aula saranno disponibili sino ad esaurimento. L'accesso alle aule sarà libero, fino alla capienza massima consentita dalle norme di sicurezza.

Cognome _____

Nome _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____

E-mail _____

DATI PER LA FATTURAZIONE

Cognome _____

Nome _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

P. IVA/Cod. Fiscale _____

INDICARE IL CORSO PRESCELTO:

GIOVEDÌ 1 MARZO

- Corso 1 Corso 2 Corso 3 Corso 4 Corso 5 Corso 6 Corso 7
 Corso 8 Corso 9 Corso 10 Corso 11 Corso 12 Corso 13 Corso 14

VENERDÌ 2 MARZO

- Corso 15 Corso 16 Corso 17 Corso 18 Corso 19 Corso 20 Corso 21
 Corso 22 Corso 23 Corso 24 Corso 25 Corso 26 Corso 27 Corso 28 Corso 29

SABATO 3 MARZO

- Corso 30 Corso 31 Corso 32 Corso 33 Corso 34 Corso 35 Corso 36 Corso 37
 Corso 38 Corso 39

Si prega di compilare la scheda di iscrizione in tutte le sue parti ed inviarla (anche via fax) con copia dell'avvenuto pagamento a: **Jaka Congressi s.r.l. - Via della Balduina, 88 - 00136 Roma - Fax 06.35.34.15.35.**

VERRANNO CONSIDERATI ISCRITTI SOLO COLORO CHE AVRANNO PROVVEDUTO AL PAGAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Bonifico bancario intestato alla Jaka Congressi s.r.l. sul c/c n°4714280 di "Unicredit Banca", Viale Liegi 18/d - Roma, IBAN IT 48 L 02008 05283 000004714280. **Causale: Iscrizione Congresso CO.R.TE. 2012**

Carta di credito:  
Carta di credito nr. _____ (16 cifre)
Data di scadenza _____ (mese/anno) Security code _____
Nome e Cognome dell'Intestatario (in stampatello) _____

Autorizzo la Jaka Congressi SRL a prelevare dalla mia carta di credito la somma di € _____ per l'iscrizione al Congresso.

Firma leggibile dell'intestatario (valida come autorizzazione) _____

Autorizzo la Jaka Congressi Srl - Via della Balduina 88 - Roma al trattamento dei dati da me comunicati esclusivamente ai fini dell'espletamento delle pratiche amministrative.

Firma _____ Data _____

Legge sulla Privacy - Ai sensi del D.Lgs 196/2003

Vi informiamo che, ai sensi del D.Lgs 196/2003 i dati personali sopra forniti attraverso la compilazione della presente scheda di iscrizione, potranno formare oggetto di trattamento in relazione allo svolgimento di questo evento. I dati, il cui conferimento è facoltativo, verranno trattati nel rispetto della normativa sopra richiamata con il supporto di mezzi cartacei e/o informatici, comunque mediante strumenti idonei a garantire la loro sicurezza e riservatezza. L'ambito di trattamento sarà limitato al territorio italiano e i dati potranno essere comunicati per le finalità di cui sopra a: 1. soggetti che in collaborazione con il titolare abbiano partecipato all'organizzazione di questa iniziativa; 2. soggetti che partecipano a questa iniziativa come relatori; 3. enti collegati.

I dati verranno trattenuti per tutta la durata e anche successivamente per l'organizzazione e lo svolgimento di analoghe iniziative. Voi potrete in ogni momento esercitare i diritti di cui all'articolo 7 e ss. del D.Lgs 196/2003 e quindi conoscere, ottenere la cancellazione, la rettifica, l'aggiornamento e l'integrazione dei vostri dati, nonché apporvi al loro utilizzo per le finalità indicate. Titolare dei sopraindicati trattamenti è Jaka Congressi Srl, con sede in Via della Balduina, 88 Roma. Responsabile del trattamento è l'Amministratore Unico di Jaka Congressi Srl. I dati saranno trattati dagli incaricati appartenenti alle seguenti aree: Organizzazione Congressi, Amministrazione, Segreteria, Direzione.

Consenso al trattamento dei dati

Il sottoscritto _____ dichiara di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del D. Lgs 196/2003 e di esprimere il suo consenso previsto dagli art. 23 e ss. della citata legge, al trattamento dei suoi dati per le finalità precisate nell'informativa.

Data _____ Firma _____

Consenso alla comunicazione dei dati

Il sottoscritto _____ dichiara di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del D. Lgs 196/2003 e di esprimere il suo consenso previsto dagli art. 23 e ss. della citata legge, alla comunicazione dei suoi dati per le finalità precisate nell'informativa.

Data _____ Firma _____