

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Ospedale/Istituto \_\_\_\_\_

Indirizzo Ospedale/Istituto \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Indirizzo Privato \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ Codice Fiscale/P.IVA \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_ Disciplina \_\_\_\_\_

## QUOTE DI ISCRIZIONE (IVA 22% INCLUSA) si prega di barrare la categoria scelta

	Entro il 15/12/2016	Dopo il 15/12/2016
MEDICO (socio SID)	€ 420,00	€ 500,00
MEDICO (non socio SID)	€ 840,00	€ 1.000,00
MEDICO (socio SID)* Quota giornaliera	€ 150,00	€ 200,00
MEDICO (non socio SID)* Quota giornaliera	€ 300,00	€ 400,00
MEDICO UNDER 35** (socio SID)	€ 100,00	€ 120,00
MEDICO UNDER 35** (non socio SID)	€ 200,00	€ 240,00
MEDICO SPECIALIZZANDO *** (socio SID)	Gratuita	Gratuita
MEDICO (ISCRIZIONE AL SOLO SIMPOSIO DEDICATO AGLI PSICOLOGI - 11 marzo)	Gratuita	Gratuita
SPONSOR/ESPOSITORE	€ 300,00	€ 300,00
<b>BORSISTA, ASSEGNISTA, DOTTORANDO UNDER 35** (socio SID)***</b>	Gratuita	Gratuita
<b>NON MEDICO - dietista, infermiere, podologo, psicologo, tecnico ortopedico (non socio SID)***</b>	€ 240,00	€ 300,00
<b>NON MEDICO - dietista, infermiere, podologo, psicologo, tecnico ortopedico (socio SID)***</b>	Gratuita	Gratuita
<b>INCONTRI CON L'ESPERTO / INCONTRI YOSID **** - 13 MARZO ore 18.00-19.00</b>	Gratuita	Gratuita
<b>INCONTRI CON L'ESPERTO / INCONTRI YOSID **** - 14 MARZO ore 18.00-19.00</b>	Gratuita	Gratuita
<b>INCONTRI CON L'ESPERTO / INCONTRI YOSID **** - 13-14 MARZO ore 18.00-19.00</b>	Gratuita	Gratuita

\* Le quote giornaliere non sono cumulabili

\*\* Per usufruire della quota UNDER 35 è necessario allegare copia del documento di identità unitamente alla scheda di iscrizione.

\*\*\* Per usufruire della gratuità è necessaria l'iscrizione alla SID: per gli specializzandi e i non medici (dietisti, infermieri, podologi, tecnici ortopedici, psicologi) la quota ridotta è di € 10,00 annui. Per i dottorandi, assegnisti e borsisti se UNDER 35 è di € 35,00 annui.

\*\*\*\* L'iscrizione comprende unicamente l'ingresso ai lavori scientifici limitatamente a queste fasce orarie. Non sono previsti crediti formativi per coloro che parteciperanno solo a questa sessione.

## ANNULLAMENTI E RIMBORSI

Gli annullamenti delle iscrizioni individuali comunicati per iscritto entro il 12 febbraio 2017 daranno diritto al rimborso del 70% della quota versata. Dopo tale data nessun rimborso sarà previsto. Eventuali rimborsi verranno effettuati dopo il Congresso.

## MODALITÀ DI PAGAMENTO

**Bonifico bancario** al netto di spese bancarie intestato a I&C srl, presso Banca di Bologna - Fil. Di Bologna Andrea Costa, Via A. Costa 77/b  
IBAN: IT98 A 08883 02407 033000330090 - Swift Code - BIC: BDBOIT21BOA  
Si prega di indicare la causale del versamento e di allegare la copia del bonifico alla scheda di iscrizione

Carta di credito VISA MASTERCARD AMERICAN EXPRESS

Nome del possessore \_\_\_\_\_

Numero della carta (16 cifre) \_\_\_\_\_

CODICE CVV2 (3 cifre) \_\_\_\_\_

/ \_\_\_\_\_  
Data di scadenza (mm/aa)

Importo prelievo € \_\_\_\_\_

Firma per autorizzazione \_\_\_\_\_

## DATI PER LA FATTURAZIONE obbligatori

Nome e cognome/Ragione sociale \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

Prov \_\_\_\_\_

Eventuale esenzione IVA (in caso di Ente Pubblico)

ai sensi della legge n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Da compilare e inviare alla segreteria organizzativa  
I&C srl - Via Andrea Costa, 202/6 - 40134 Bologna  
Fax 051/6142772 - e-mail: panoramad2017@iec-srl.it

Si autorizza il trattamento e la diffusione dei dati personali sopra indicati nel rispetto dei principi e delle disposizioni di cui all'art. 10 della legge n. 675/1996 e del Dgl. n. 196/2003.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_