

Il "Late Preterm"

OUVERO...

essere o non essere, questo è il problema!

INDUNO OLONA, 11 NOVEMBRE 2011

Hotel Château Porro Pirelli • Via E. Tabacchi, 20

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Cognome

Nome

Istituto

Indirizzo privato

Città Provincia CAP

Tel.

Fax

E-mail

Cod. Fisc.

Professione

I partecipanti iscritti dalle Aziende ASL di appartenenza sono pregati di inviare la scheda di iscrizione accompagnata dalla richiesta ASL specificando:

- che il richiedente è dipendente;
- che si tratta di un'iscrizione esente IVA ai sensi dell'art. 14 comma 10 legge 537/93;
- i dati fiscali relativi all'azienda ASL per la fatturazione.

In tal caso il partecipante non deve anticipare la quota di iscrizione, poichè la fatturazione alla ASL sarà possibile solamente a fronte di pagamenti effettuati dalla stessa.

Attenzione: consultare e compilare anche la parte retrostante

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Accludo assegno bancario/circolare

non trasferibile di €,00 intestato a: Alfa Congressi srl

Accludo copia del bonifico bancario

di €,00 a favore di: Alfa Congressi srl
c/o Monte dei Paschi di Siena - Ag. 136
IBAN: IT 43 V 01030 03324 000000281213

Pagamento con carta di credito



CARTA SI



VISA



MASTERCARD

N. Scad.

CV2.

codice a tre cifre stampato sul retro della carta di credito. È un'ulteriore garanzia di sicurezza per l'acquirente.

DATI PER LA FATTURAZIONE (obbligatorio)

Cognome

Nome

Via N.

Cap Città Prov.

Tel.

E-mail

P.IVA

Cod. Fisc.

D.lgs. n. 196/2003, sulla tutela dei dati personali: ai sensi della legge suindicata il sottoscritto presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali per la gestione di comunicazioni a carattere informativo e organizzativo. Il sottoscritto potrà in ogni momento esercitare i propri diritti ed opporsi al trattamento dei propri dati custoditi presso la Alfa Congressi srl.

Data

Firma

.....