**SCHEDA ISCRIZIONE**
**XXIX Conferenza Nazionale di Citometria**
**Salerno 5- 8 ottobre 2011**

Da inviare alla Segreteria Organizzativa
ITALYMEETING s.r.l. - Via Parsano 6/b - 80067 Sorrento (NA)
Tel.: 081 8073525 - 081 8784606 Fax: 081 8071930 e-mail: citometriaGIC@italymeeting.it

**È obbligatorio compilare la scheda in tutte le sue parti**

SCRIVERE STAMPATELLO

Cognome …….. Nome……

Ist./Lab:……

Via…….. n. …… C.A.P. ……Città…….. Prov. ……

Abit. Via…….. n. …… C.A.P. ……Città…….. Prov. ……

Tel. lavoro: …….. cell. …….. fax……

e-mail: ……

Sei interessato a partecipare al Programma GIC di Aggiornamento-Formazione Residenziale e FAD E.C.M.? Si ❑ No ❑

❑ Medico ❑ Farmacista ❑ Biologo ❑ Chimico ❑ Veterinario ❑ Tecnico S.L.B.

Professione…… Titolo di studio……Disciplina……

Nato/a……il……

C.F.: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

## CONFERENZA E SEMINARI

| | | dopo il 31maggio |
|---|---|---|
| Soci GIC | ❑ € 280,00 | ❑ € 330,00 |
| Non Soci GIC | ❑ € 320,00 | ❑ € 370,00 |
| Non strutt. Soci GIC | ❑ € 150,00 | ❑ € 200,00 |
| Non strutt. Non Soci GIC | ❑ € 180,00 | ❑ € 230,00 |

La quota è esente IVA ai sensi dell'Art. 10 n. 20 del D.P.R. 633/72. Ove non applicabile, l'imposta sarà computata secondo la normativa vigente

**Modalità di pagamento:** Il pagamento del totale dovuto dovrà essere effettuato attraverso assegno circolare o vaglia postale intestati a: ITALYMEETING s.r.l. Via Parsano 6/b - 80067 Sorrento (NA) oppure con rimessa bancaria, al netto di spese per il beneficiario, su IT 05 G 02008 40261 000003932981 - UniCredit SpA - Corso Italia, 259 – 80067 Sorrento (NA) - intestato alla ITALYMEETING s.r.l.; oppure pagamento on-line sul sito: http://eshop.italymeeting.it

**dati per la fatturazione*** ……

**P. IVA:** .: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **C.F.:**|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

***Indispensabili per l'emissione della fattura. Le fatture saranno inviate unicamente via posta ordinaria o via e-mail, non sarà possibile il rilascio di fatture in sede congressuale.**

**Accludo: assegno n°…… Banca…… di Euro……**

**Copia bonifico bancario effettuato c/o ……**

**INFORMATIVA E CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI**

Le informazioni raccolte sono destinate a subire trattamenti soggetti all'applicazione della legge 675/96. La raccolta ed il trattamento dei dati personali è necessaria per le finalità connesse all'esecuzione di obblighi derivanti da contratto del quale è parte l'interessato, sono necessari per l'acquisizione di informative pre-contrattuali, per l'adempimento d obblighi legali, per fini di operatività interna (es. gestione protocolli di corrispondenza, aggiornamento delle anagrafiche, rubriche utilizzate per ragioni di ufficio, ecc.) fin gestionali connessi all'attività economica dell'Associazione, finalità statistiche, commerciali, di marketing. Titolare del trattamento dei dati è la Società Italiana di Citometria GIC con sede a Roma c/o Unità Biologia dele Radiazioni e Salute dell'Uomo - ENEA Centro Ricerche Casaccia e la Italymeeting srl con sede in Sorrento in Via Parsano 6/b e Spoleto ir Via S. Agata, 8. Il sottoscritto preso atto della informativa autorizza la Società Italiana di Citometria GIC e la Italymeeting srl al trattamento dei dati.

Data …… Firma ……