



SCHEDA DI ISCRIZIONE

Si prega di compilare la scheda ed inviarla via e-mail all'indirizzo: info@qualitycongress.it

COGNOME: _____ NOME: _____

DATA DI NASCITA: _____ LUOGO: _____

INDIRIZZO: _____

CAP: _____ CITTÀ: _____

TELEFONO: _____ CELLULARE: _____

E-MAIL: _____

CODICE FISCALE: _____

ATTIVITÀ PROFESSIONALE: [] LIBERO PROFESSIONISTA [] DIPENDENTE [] CONVENZIONATO

QUOTE DI ISCRIZIONE

CONGRESSO

- Soci SISAV: **100,00 euro iva inclusa**
- Non Soci: **150,00 euro iva inclusa**
- Iscrizione **gratuita** per i medici specializzandi

La quota di iscrizione comprende il materiale congressuale, il badge di ingresso alle sessioni scientifiche, l'attestato di partecipazione, i servizi catering indicati nel programma, i crediti ECM dove applicabile e previa verifica dei requisiti necessari.

CORSI PRECONGRESSUALI

Quota di iscrizione: **20,00 euro**

- Anomalie vascolari: diagnostica radiologica**
- Anomalie vascolari: diagnostica istopatologica**
- Emangiomi infantili ulcerati: gestione**

La quota di iscrizione comprende la partecipazione al corso e light lunch al termine.

PAGAMENTO

Bonifico bancario - Beneficiario: Quality Congress srl - IBAN: IT 47 P 02008 05099 000 401455726

Causale: **VIII Congresso SISAV - nome cognome del partecipante**

Verrà emessa ricevuta che sarà trasmessa via e-mail all'indirizzo da Lei indicato. Nel caso fosse necessaria la fatturazione la preghiamo di inviare richiesta all'indirizzo e-mail: info@qualitycongress.it

Informativa in base al Regolamento UE 679/2016

Firmando la presente scheda Lei ci autorizza a trattare i Suoi dati personali nel rispetto del Regolamento UE 679/2016. Ai sensi del suddetto decreto, i dati personali forniti saranno utilizzati esclusivamente da Quality Congress srl. Si precisa che l'informativa sul trattamento dei dati personali deve contenere tra le finalità, l'utilizzo dei dati stessi per i fini ECM, tra cui la pubblicazione dei curricula dei docenti e dei responsabili scientifici nella Banca Dati del sito ECM, accessibile a tutti gli utenti, e la trasmissione alla Commissione Nazionale per la formazione Continua di tutti i dati necessari per il rapporto conclusivo dell'evento.

Data _____

Firma _____