



ROMA 2006

47°

Congresso Nazionale della Società Italiana di Nefrologia

Roma, 24-27 Maggio 2006

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Titolo _____ Cognome _____ Nome _____

Ente di appartenenza _____

Indirizzo _____ Cap. _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____ Cell. _____

Fatturare a: P. IVA/C.F.

Indirizzo

Cap Città

Richiesta di esenzione IVA (art. 10 comma 20 D.P.R. 6371/2)

Gli Enti Pubblici che desiderino richiedere l'esenzione IVA sul pagamento della quota d'iscrizione di dipendenti sono tenuti a farne specifica richiesta barrando e apponendo il proprio timbro nello spazio di fianco riportato. Non sono fiscalmente riconosciute richieste senza timbro.

I dati anagrafici da Lei indicati potranno essere utilizzati per l'invio di materiale informativo, pubblicitario o promozionale da parte di **Timbro dell'Ente che fa richiesta di esenzione IVA** scrivendo a garantisce la possibilità di richiedere gratuitamente ed in ogni momento la rettifica o la cancellazione dei dati, o di opporsi al loro utilizzo

Se non desidera ricevere altre proposte barri questa casella (legge 675/96)

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Le quote di iscrizione intestate a OMNIA Meeting & Congressi Srl, potranno essere inviate:

- con assegno circolare di c/c a OMNIA Meeting & Congressi Srl - via Torino, 29 - 00184 Roma;
- tramite bonifico bancario su c/c n. 000003001327 della Banca di Sassari, Agenzia di Roma - via XX Settembre, 98/E CAB 03200 - ABI 05676 - CIN X;
- tramite internet al sito www.omniameeting.com/sin2006, indicando il numero della carta di credito;
- tramite carta di credito: Carta SI VISA American Express Diners Club

N. della Carta Scadenza

Nome e cognome del titolare

Firma del titolare

Quote di iscrizione:	Entro il 28/02/2006	Dal 1/03 al 28/04/2006	Dopo il 28/04/2006
Soci SIN	<input type="checkbox"/> € 180,00	<input type="checkbox"/> € 240,00	<input type="checkbox"/> € 280,00
Non Soci o Soci non in regola con i pagamenti	<input type="checkbox"/> € 220,00	<input type="checkbox"/> € 280,00	<input type="checkbox"/> € 330,00
Specializzandi e/o Giovani non strutturati (*)	<input type="checkbox"/> € 72,00	<input type="checkbox"/> € 72,00	<input type="checkbox"/> € 96,00

(*) per usufruire della quota ridotta, il partecipante è pregato di allegare alla scheda di iscrizione fotocopia del documento di identità e una dichiarazione del proprio dirigente attestante la posizione di specializzando o di medico non strutturato.

Data Firma

In caso di invio di assegno a mezzo posta, la preghiamo di compilare in ogni sua parte questa scheda e rispedirla a mezzo raccomandata a:

OMNIA Meeting & Congressi Srl - Via Torino, 29 - 00184 Roma
 Tel. 06.4871366 - Fax 06.4815339 - E-mail: sin2006@omniameeting.com
 oppure tramite il Siro: www.omniameeting.com/sin2006

I suoi dati non saranno diffusi a terzi, in osservanza del D.Lgs n. 196/2003 sulla tutela dei dati personali.