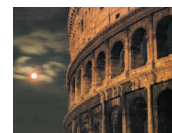




# Gruppo di Studio degli Accessi Vascolari della Società Italiana di Nefrologia II CONGRESSO NAZIONALE



Roma, 16-18 Novembre 2008

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

Titolo \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Ente di appartenenza \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Fatturare a: ..... P. IVA/C.F. ....

Indirizzo .....

Cap ..... Città ..... Timbro dell'Ente che fa richiesta di esenzione IVA

**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 .....  
..... garantisce la possibilità di richiedere gratuitamente ed in ogni momento la rettifica o la cancellazione dei dati, o di opporsi al loro utilizzo  
scrivendo a .....

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 codice IBAN: IT91 X056 7603 2000 0000 3001 327  
della Banca di Sassari, Agenzia di Roma, Via XX Settembre 98/E.

tramite internet al sito **www.omniameeting.com/ave2008**, indicando il numero della carta di credito;

tramite carta di credito:  Carta SI  VISA  Diners Club  American Express

N. della Carta ..... Scadenza .....

Nome e cognome del titolare .....

Firma del titolare .....

Quote di iscrizione (IVA 20% inclusa):	Entro il 30/07/2008	Entro il 30/09/2008	In Sede	Specializzandi
	<input type="checkbox"/> € 480,00	<input type="checkbox"/> € 540,00	<input type="checkbox"/> € 600,00	<input type="checkbox"/> € 144,00

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: [ave2008@omniameeting.com](mailto:ave2008@omniameeting.com)  
oppure tramite il Sito: [www.omniameeting.com/ave2008](http://www.omniameeting.com/ave2008)

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