REGIONE ABRUZZO-ASL TERAMO
P.O. "GIUSEPPE MAZZINI"
U.O.C. DI NEFROLOGIA E DIALISI

AGGIORNAMENTI IN NEFROLOGIA CLINICA

Teramo, 26-27 marzo 2009

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

(Scrivere in stampatello)

Nome .....

Cognome .....

Qualifica Professionale .....

Via .....

CAP ..... Città .....

Tel. ..... Fax .....

Cell. ..... E-mail: .....

Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Quota di Iscrizione gratuita fino al 13 marzo 2009.
Dopo tale data il costo è di € 60,00 (IVA 20% inclusa)

Intestazione fattura:

.....

Riservato a ASL e USL con esenzione IVA articolo di esecuzione IVA .....

Timbro o firma di autorizzazione all'emissione della fattura in esenzione IVA della struttura di competenza

– Tramite bonifico bancario su Banca di Sassari, Agenzia di Roma, Via XX Settembre, 98/E
codice IBAN: IT91 X056 7603 2000 0000 3001 327

– Tramite carta di credito: ☐ Carta SI ☐ VISA ☐ American Express ☐ Diners Club

N. della Carta .....

Scadenza .....

Nome e Cognome del Titolare .....

Firma del Titolare .....

Data ..... Firma .....

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