



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



## AGGIORNAMENTI IN NEFROLOGIA CLINICA

Teramo, 25-26 marzo 2011

### 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 2011.**

**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 .....

*Compilare questa scheda in ogni sua parte e spedirla a mezzo fax al n. 06.4815339*

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