

CORSO TEORICO-PRATICO INTERVENTISTICA NEFROLOGICA

ADRIA, 24 / 27 novembre 2015
OSPEDALE CIVILE DI ADRIA (RO) - Piazza degli Etruschi, 9

SCHEDA DI ISCRIZIONE
Da restituire entro il 15 ottobre 2015

Titolo Cognome Nome

Ente di appartenenza

Indirizzo Cap. Città Prov.

Tel. Fax Cell.

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 DPR 633/72)

Gli Enti Pubblici che desiderano richiedere l'esenzione IVA sul pagamento della quota d'iscrizione di dipendenti sono tenuti a darne 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 del materiale informativo, pubblicitario, e promozionale da parte di FUTURE EVENTS GROUP S.r.l., garantisce la possibilità di richiedere gratuitamente ed in ogni momento la rettifica o la cancellazione dei dati, o di apporre al loro utilizzo scrivendo a: FUTURE EVENTS GROUP S.r.l., Via Babuino, 70 - 00187 Roma.

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

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Le quote di iscrizione intestate a FUTURE EVENTS GROUP S.r.l. potranno essere inviate:

- con assegno circolare di c/c a FUTURE EVENTS GROUP S.r.l. - Via del Babuino, 70 - 00187 Roma
- tramite bonifico bancario su codice **IBAN: IT12L0537274370000010693745** della Banca Popolare del Cassinate - Corso della Repubblica - 03043 Cassino (FR) intestato a FUTURE EVENTS GROUP S.r.l.

Firma Data

QUOTA DI ISCRIZIONE: € 1.000,00 (22% IVA esclusa) Entro il 15 ottobre 2015

La quota d'iscrizione comprende: frequenza al Corso, colazione di lavoro e cena sociale.
L'eventuale pernottamento € 90,00 a notte a persona in camera DUS con trattamento in B/B

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 alla **Segreteria Organizzativa**:*



FUTURE EVENTS GROUP S.r.l.

Provider ECM n. 4691

00187 Roma - Via del Babuino, 70 - Tel. 06 8088090 - Fax 06 80693460

E-mail: events@futureevents.it

I suoi dati non saranno diffusi a terzi, in osservanza del D.Lgs n. 675/96 sulla tutela dei dati personali