



# Dermatologia allergologica e professionale nella pratica quotidiana

## Corso Interattivo

26 - 27 Giugno 2009  
San Paolo della Croce - Firenze

### SCHEDA DI ISCRIZIONE

**Da trasmettere al fax 055 2374947 (Si prega di compilare la scheda in stampatello)**

DATI PERSONALI

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

Reparto/Istituto/Ospedale/Università/ecc. \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Indirizzo Privato

Indirizzo di lavoro

**D. Ig. n. 196 del 30 Giugno 2003 entrato in vigore il 1 Gennaio del 2004**

I Suoi dati personali forniti nella presente occasione saranno oggetto di trattamento informatico e manuale, al fine di documentare la Sua partecipazione a congressi, eventi, meeting, manifestazioni in genere organizzati da Mael S.r.l. e a trattamenti derivanti da obblighi di legge.

Essi saranno comunicati a fornitori di servizi inerenti la manifestazione per il disbrigo delle pratiche relative all'organizzazione della stessa nonché alle competenti autorità secondo le prescrizioni di legge. Il conferimento dati, a tali fini, è obbligatorio ed essenziale per la Sua partecipazione al congresso o manifestazione.

Titolare dei dati è Mael S.r.l., via Colle Ramole, 20 - 50023 Impruneta (Firenze)

A Lei competono tutti i diritti previsti nel D. Ig. 196/03 (Tale legge raccoglie le esperienze maturate nell'applicazione della 675/96, del DPR 318/99, di tutte le precedenti norme e decreti emanati in passato in tale ambito e li sostituisce).

Preso atto di tale decreto e conoscenza dei diritti di cui sopra, consento al trattamento dei Miei dati personali e alla loro comunicazione per le finalità sopra indicate.

Firma \_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

DATI PER LA FATTURAZIONE

#### Intestare fattura a:

Nome/Ragione sociale \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_

#### Inviare fattura a:

Nome/Ragione sociale \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

ISCRIZIONE

#### Iscrizione al Convegno

€ 300,00 + IVA 20%

#### La quota di iscrizione comprende:

- Partecipazione ai lavori
- Kit congressuale
- Atti del Corso
- Attestato di partecipazione
- 3 Coffee break
- 1 Colazione di lavoro
- Attestato E.C.M.

#### MODALITÀ DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario Banca di Credito Cooperativo di Impruneta - IBAN IT 45X 08591 37900 000000011979 intestato a **Mael S.r.l.** (specificare la causale del versamento)

Assegno Bancario non trasferibile intestato a **Mael S.r.l.** da spedire in Via Colle Ramole, 20 - 50023 Impruneta (FI)

#### ANNULLAMENTO

In caso di annullamento è previsto un rimborso del: - 50% dell'intero importo per cancellazioni pervenute entro il 31/05/2009  
- Nessun rimborso per cancellazioni pervenute dopo tale data

La mancanza del saldo non darà diritto ad alcuna iscrizione.

Totale € \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_