

**SCHEDA DI ISCRIZIONE - Da compilare in stampatello e spedire unitamente al pagamento a:  
OSC Healthcare Srl - Via Santo Stefano 6 - 40125 Bologna - Fax 051 226855 - info@oscbologna.com**

Cognome ..... Nome .....  
 Indirizzo Privato ..... CAP ..... Città ..... PROV. ....  
 Telefono Priv. .... Fax Priv. .... Cellulare .....  
 E-mail ..... Ospedale/Istituto/Associazione/Ente .....  
 Reparto ..... Ruolo .....  
 Indirizzo ..... CAP ..... Città ..... PROV. ....  
 Telefono ..... Fax .....

**Da compilare, obbligatorio per tutti i Partecipanti:**

Intestare la fattura a .....  
 Codice Fiscale ..... P. IVA .....  
 Indirizzo ..... Città ..... CAP.....

**Riservato alle sole AZIENDE OSPEDALIERE,  
richiesta di esenzione IVA (art. 10 comma 20 D.P.R. 633/72):**

Per la richiesta di esenzione IVA sul pagamento della sola quota d'iscrizione di dipendenti gli Enti sono tenuti a farne specifica richiesta barrando e apponendo il proprio timbro nello spazio di seguito riportato. Non sono fiscalmente riconosciute richieste senza timbro. Non è possibile richiedere il rimborso dell'IVA e l'emissione di eventuali note di accredito a pagamento già avvenuto.

Azienda Ospedaliera richiedente:

Timbro  
dell'Azienda  
Ospedaliera:

**Per i Soci ANSISA in regola con pagamento quota al 28/02/2010**

È prevista la partecipazione gratuita ad un evento 2010, riservato alle prime **15 richieste** che perverranno alla Segreteria Organizzativa.

Partecipazione gratuita con obbligo di registrazione

**Quote d'iscrizione Convegno - iva inclusa**

**Entro il 31/01/2010**

**Dopo il 31/01/2010**

<sup>1</sup> Soci ANSISA	<input type="checkbox"/> € 140,00	<input type="checkbox"/> € 160,00
Non Soci	<input type="checkbox"/> € 180,00	<input type="checkbox"/> € 220,00
<sup>2</sup> Specializzandi/Dottorandi	<input type="checkbox"/> € 50,00	<input type="checkbox"/> € 70,00

**Quote d'iscrizione Corso MMG (IVA inclusa) - numero chiuso riservato a max 100 MMG**

<sup>1</sup> Soci ANSISA	<input type="checkbox"/> € 40,00	<input type="checkbox"/> € 50,00
Non Soci	<input type="checkbox"/> € 50,00	<input type="checkbox"/> € 70,00

**Quota partecipazione MMG Convegno (12 marzo) + Corso (13 marzo) (IVA inclusa)**

<sup>1</sup> Soci ANSISA	<input type="checkbox"/> € 140,00	<input type="checkbox"/> € 160,00
Non Soci	<input type="checkbox"/> € 180,00	<input type="checkbox"/> € 220,00

1) In regola con il versamento della quota associativa 2010 all'atto dell'iscrizione

2) inviare unitamente alla Scheda d'Iscrizione la dichiarazione di frequenza firmata dal Direttore della Scuola di specializzazione, senza tale documento l'iscrizione non sarà considerata valida.

**Modalità di pagamento**

**Carta di credito**       VISA       MASTERCARD

Il sottoscritto: ..... possessore della carta di credito n. [ ]  
 codice di sicurezza CV2 (ultimi tre numeri sul retro della carta) [ ] [ ] [ ] intestata a ..... scadenza (MM/AA) ...../.....  
 autorizza l'addebito di € ..... Data ..... Firma .....

**Bonifico Bancario - spese bancarie a carico del partecipante**

Si prega di inviare insieme alla presente "Scheda" la copia dell'avvenuto bonifico. Senza la copia del pagamento l'iscrizione non sarà considerata valida.

Intestazione conto: **OSC Healthcare srl - Cassa di Risparmio di Bologna - Filiale n. 9, P.zza Cavour - IBAN: IT71 W063 8502 4090 7400 0252 82A**

**Causale versamento:** Convegno ANSISA - Ferrara (specificare i cognomi/nomi delle persone iscritte)

**Termini e cancellazioni**

**Termine ultimo per le iscrizioni presso OSC Healthcare Srl entro e non oltre le ore 24,00 del 7 marzo 2010.** Dopo tale data sarà possibile iscriversi solo in sede congressuale. Tutte le iscrizioni saranno confermate per email. Non è previsto alcun rimborso per cancellazioni d'iscrizioni. Eventuali sostituzioni potranno essere effettuate per iscritto entro il 7 marzo 2010 oppure direttamente in sede. Non saranno accettate iscrizioni prive di firma e della copia del pagamento.

Informativa ai sensi dell' art.13 D.lgs. 196/03

Tutti i dati personali forniti saranno utilizzati per documentare la sua partecipazione alla suddetta iniziativa, per trattamenti derivanti da obblighi di legge e per l'invio di materiale informativo relativo a convegni in ambito medico scientifico. I suoi dati saranno oggetto di trattamento informatico e manuale, e saranno trattati solo da personale incaricato dal titolare mediante l'adozione delle misure minime di sicurezza previste dal Codice della Privacy. I suoi dati non saranno diffusi e potranno essere comunicati a terzi solo per quanto previsto dalla legge o per l'espletamento dei servizi necessari all'organizzazione della suddetta iniziativa. Il conferimento dei dati è obbligatorio per la partecipazione al congresso. In qualunque momento lei potrà esercitare i diritti di cui all'art.7 del D.lgs 196/03 contattando il titolare del trattamento OSC Healthcare srl Via Santo Stefano,6 Bologna Tel.051 224232.

Data

Firma