



Società Oftalmologica Triveneta

# Congresso Annuale

13 maggio 2022

Segreteria Scientifica  
Consiglio Direttivo SOT  
Presidente: Prof. D. Tognetto

Mogliano Veneto - Treviso

COD:

## SCHEDA ISCRIZIONE

- Socio SOT in regola con la quota 2022**      **GRATUITO**
- Medici**      **€ 150,00 iva incl.**
- Ortottisti**      **GRATUITO**      Indicare: **Congresso SOT**       **Sessione ortottica**
- Infermieri**      **GRATUITO**      Indicare: **Congresso SOT**       **Sessione Infermieri**

### Dipendenti iscritti dalle ULSS con autorizzazione

**Medici**

**€ 115,00 esente iva**

Si acclude copia del bonifico bancario effettuato a favore di: Effe Emme sas di Anna Marsiaj & C  
CentroVeneto Bassano Banca –Filiale Centro Storico di Vicenza: **IBAN: IT91R0859011801000081001013**

Compilare in stampatello in ogni parte e inviare a: [segreteria@sotweb.org](mailto:segreteria@sotweb.org)

Codice fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

PEC o Codice univoco \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

E.mail: \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

### Destinatario della fattura se diverso dall'iscritto

Destinatario \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

E.mail: \_\_\_\_\_ PEC o Codice univoco \_\_\_\_\_

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

P.Iva \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Consento il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'articolo 13 D. Lgs n. 196/2003 e successive disposizioni per l'archiviazione nei documenti del destinatario del presente modulo (Effe Emme sas).  
Non autorizzo la cessione dei miei dati personali a terzi a scopo di lucro o commerciale.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_