

CONGRESSO ANNUALE SOT
Padova, 17 maggio 2024
Padova Congress, Via N. Tommaseo, 59

SCHEMA ISCRIZIONE al CONGRESSO SOT

- SOCIO SOT in regola con la quota 2024 GRATUITO**
- Medici** € 200,00 iva incl. **Medici Specializzandi** € 100,00
- Ortottisti** GRATUITO specificare intera giornata solo Sessione pomeridiana
- Infermieri** GRATUITO specificare intera giornata solo Sessione pomeridiana
- Dipendenti iscritti dalle ULSS con autorizzazione**
- Medici** € 163,93 esente Iva

Inviare 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**

Partecipante iscritto da SPONSOR (specificare lo sponsor) _____

Compilare in stampatello in ogni parte e inviare a: segreteria@sotweb.org

Cognome e nome _____

Codice fiscale _____

Nato a _____ Prov. _____ il _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

E.mail: _____ Cell _____

P.IVA _____ PEC/Codice univoco _____

Destinatario della fattura se diverso dall'iscritto:

Destinatario _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

E.mail: _____ PEC o Codice univoco _____

Codice fiscale _____

P.Iva _____

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 _____