

Bologna 18 Maggio 2019

SCHEDA DI ISCRIZIONE

COGNOME _____ NOME _____

DATA di NASCITA _____ CODICE FISCALE _ _ _ _ _

INDIRIZZO _____

CAP _____ CITTA' _____ PROV. _____

TEL _____ E-MAIL _____

Apertura iscrizioni il 4 Aprile 2019

	Entro il 10 Maggio 2019	Dopo il 11 Maggio 2019
<input type="checkbox"/> Ortottisti - Soci AIOrAO <input type="checkbox"/> Logopedisti - Soci FLI <input type="checkbox"/> TNPEE - Soci ANUPI	<input type="checkbox"/> € 25 (IVA compresa)	<input type="checkbox"/> € 60 (IVA compresa)
<input type="checkbox"/> <i>Altri Professionisti</i> <i>(Logopedista, Terapisti della Neuro e Psicomotricità nell'Età Evolutiva, Oculista, Neuropsichiatra Infantile, Pediatra)</i>	<input type="checkbox"/> € 50 (IVA compresa)	<input type="checkbox"/> € 80 (IVA compresa)
<input type="checkbox"/> Ortottisti NON soci AIOrAO	<input type="checkbox"/> € 120 (IVA compresa)	<input type="checkbox"/> € 150 (IVA compresa)
<input type="checkbox"/> Studenti Ortottisti - Soci AIOrAO	<input type="checkbox"/> gratuito (entro il limite dei posti disponibili)	

Il Corso prevede crediti ECM per:
 Ortottista/Assistente di Oftalmologia - *Logopedista - Terapista della Neuro e Psicomotricità nell'Età Evolutiva - Oculista - Neuropsichiatra Infantile - Pediatra*

Dati per fatturazione: almeno una opzione è obbligatoria

Fattura intestata a **me stesso/a** C.F. _ _ _ _ _

Fattura intestata ad **Azienda Privata** - dati per fatturazione:

Ragione Sociale _____ Indirizzo _____

CAP _____ CITTA' _____ P. IVA _____

Fattura intestata ad **Azienda Pubblica** – dati per il pagamento e la fatturazione:

Ragione Sociale _____

Indirizzo _____

CAP _____ CITTA' _____ P. IVA _____

CODICE UNIVOCO AZIENDALE _ _ _ _ _ MAIL (pec) _____

Trasmetto la cifra per mezzo:

BONIFICO BANCARIO intestato a : Centro Organizzazione Congressi
 Banca: Monte dei Paschi di Siena - IBAN: **IT 04 K 01030 82591 000061119690**

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del (Decreto Legislativo) DL n°196 del 30 Giugno 2003

Data _____ Firma _____

da inviare a: Centro Organizzazione Congressi - fax: 0942.24251 - e-mail: centrocongressi@tao.it

L'iscrizione al Corso deve considerarsi tacitamente accettata salvo nostro avviso contrario