

Pasian di Prato (Udine) - 7 settembre 2019

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

DATA di NASCITA \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

**Apertura iscrizioni il 20 luglio 2019**

	Entro il 31 agosto 2019	Dopo il 31 agosto 2019
<input type="checkbox"/> Ortottisti - Soci AIOraO	<input type="checkbox"/> € 25 (IVA compresa)	<input type="checkbox"/> € 60 (IVA compresa)
<input type="checkbox"/> <b>Altri Professionisti:</b> Logopedisti, Psicologi, Oculisti e Neuropsichiatri infantili.	<input type="checkbox"/> € 50 (IVA compresa)	<input type="checkbox"/> € 80 (IVA compresa)
<input type="checkbox"/> <b>Ortottisti NON soci AIOraO</b>	<input type="checkbox"/> € 120 (IVA compresa)	<input type="checkbox"/> € 150 (IVA compresa)

Il Corso prevede crediti ECM per:

Ortottisti Assistenti di Oftalmologia - Logopedisti - Psicologi - Oculisti - Neuropsichiatri Infantili

**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) \_\_\_\_\_

**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