

SCHEDA DI ISCRIZIONE

COGNOME _____ NOME _____
 DATA di NASCITA _____ CODICE FISCALE _____
 INDIRIZZO _____
 CAP _____ CITTA' _____ PROV. _____
 TEL _____ E-MAIL _____

Apertura iscrizioni il 24 ottobre 2022 Le iscrizioni si chiuderanno il 21 novembre 2022

	Entro il 16 novembre	Dopo il 16 novembre
<input type="checkbox"/> Ortottisti - Soci AIOrAO	<input type="checkbox"/> € 25 (IVA compresa)	<input type="checkbox"/> € 60 (IVA compresa)
<input type="checkbox"/> Medico Chirurgo: Oftalmologo	<input type="checkbox"/> € 50 (IVA compresa)	<input type="checkbox"/> € 80 (IVA compresa)
<input type="checkbox"/> Ortottisti NON soci AIOrAO*	<input type="checkbox"/> € 110 (IVA compresa)	<input type="checkbox"/> € 140 (IVA compresa)
<input type="checkbox"/> Studenti Ortottisti - Soci AIOrAO	<input type="checkbox"/> gratuito (entro il limite dei 5 posti disponibili)	

Il Corso prevede n. 4,5 crediti ECM per:

Ortottisti Assistenti di Oftalmologia e Oculisti

* Per gli Ortottisti non soci che si iscrivono contestualmente all'associazione e al corso, il costo della quota associativa sarà senza mora

Dati per fatturazione: almeno una opzione è obbligatoria

Fattura intestata a me stesso/a C.F. / P.I. _____

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 Regolamento Europeo n.679/2016

Data _____ Firma _____