

## SCHEDA ISCRIZIONE VIII CORSO SIAMOC EMG, CORREGGIO (RE), 28-30 OTTOBRE 2015

**Istruzioni:** Prima di pagare la quota di iscrizione contattare la segreteria organizzativa (lam@ausl.re.it oppure telefonare 0522/630391 orario 9-11) per verificare la disponibilità dei posti.

Si prega di compilare tutti i campi indicati e inviare la scheda con copia dell'avvenuto pagamento al seguente numero di fax 0522-339688 oppure di inviare una scansione al seguente indirizzo: lam@ausl.re.it

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE
P.IVA	LUOGO NASCITA	DATA NASCITA
INDIRIZZO	CITTÀ	CAP
MAIL (necessaria per ricevere materiale didattico del corso)	TELEFONO	PROFESSIONE

Scegliere fra le seguenti opzioni. La SIAMOC si impegna a controllare la veridicità delle affermazioni dichiarate per la determinazione della quota di partecipazione.

SOCIO SIAMOC Senior <input type="checkbox"/>	SOCIO SIAMOC Junior (<31 anni) <input type="checkbox"/>	NON SOCIO Senior	NON SOCIO Junior (<31 anni)
€ 240+IVA se dovuta	€ 180+IVA se dovuta	€ 300+IVA se dovuta	€ 240+IVA se dovuta

### DATI PER LA FATTURAZIONE

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA	
INDIRIZZO	CITTÀ	CAP
<b>PAGAMENTO DELLA LA QUOTA D'ISCRIZIONE A FAVORE DI AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE DI REGGIO EMILIA VIA AMENDOLA, 2; 42100 REGGIO EMILIA</b>		
<b>CAUSALE</b> da indicare: COGNOME-NOME CORSO EMG SIAMOC 2015		
BONIFICO BANCARIO	BANCO POPOLARE SOC. COOP. SEDE CENTRALE Via Roma n. 4/6 - Reggio Emilia IBAN IT 24 K 05034 12800 000000046400	

**Termine iscrizioni: 10 OTTOBRE 2015.** In ottemperanza alle disposizioni del D.Leg. 196/2003 le informazioni raccolte si utilizzeranno ai soli fini organizzativi del corso.

FIRMA PER ACCETTAZIONE

---