



**S.I.L.O.** Società Italiana  
Laser in Oftalmologia

**XXXVI Congresso Annuale, 13 - 14 - 15 febbraio 2020**

Cortina d'Ampezzo, Centro Congressi Alexander Girardi Hall

### **SCHEDA DI ISCRIZIONE**

da restituire alla Segreteria Organizzativa Nord Est Congressi, Via Portanuova 3 - 33100 Udine  
Tel. 0432 21391 - Fax 0432 506687 - info@nordestcongressi.it

La scheda, compilata in ogni sua parte e sottoscritta, consente di svolgere tutti gli adempimenti previsti dal Ministero della Salute per l'accreditamento ECM. Ai fini dell'assegnazione dei crediti ECM la compilazione dei campi segnati con asterisco\* è obbligatoria.

### **Dati personali e indirizzo**

Cognome\* \_\_\_\_\_ Nome\* \_\_\_\_\_

Codice Fiscale\* \_\_\_\_\_

Luogo di nascita\* \_\_\_\_\_ Data di nascita\* \_\_\_\_\_

Indirizzo\* \_\_\_\_\_

Cap\* \_\_\_\_\_ Città\* \_\_\_\_\_ Prov.\* \_\_\_\_\_

Tel.\* \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Desidero che comunicazioni e corrispondenza vengano inviate all'indirizzo personale

### **Sede di attività**

Denominazione \_\_\_\_\_

Dipartimento / Struttura \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Desidero che comunicazioni e corrispondenza vengano inviate all'indirizzo della sede di attività

**Posizione Professionale**  Libero Professionista\*  Dipendente\*  Convenzionato\*

### **Rinnovo quote e iscrizioni**

#### **SOCI**

Quota 2019 € 60,00  Quota 2020 € 60,00 Totale € \_\_\_\_\_

#### **NUOVI SOCI**

Iscrizione Società € 60,00  Quota 2020 € 60,00 Totale € \_\_\_\_\_

#### **PAGAMENTO QUOTE ASSOCIATIVE**

Assegno bancario intestato a SILO  Bonifico bancario a favore di SILO  
presso Unicredit Banca IBAN: IT 52 F 02008 12310 000004551673  
(Si prega di inviare copia del bonifico effettuato)

#### **NON SOCI**

Iscrizione al Congresso € 150,00 (+ IVA 22%)

#### **PAGAMENTO QUOTA PER I NON SOCI**

Assegno bancario intestato e inviato a Nord Est Congressi s.r.l.  Bonifico bancario a favore di Nord Est Congressi s.r.l.  
presso Unicredit Banca IBAN: IT 58 J 02008 12310 000041065951  
(Si prega di inviare copia del bonifico effettuato)

## Dati fiscali

(indispensabili per il rilascio della fattura della sola iscrizione al Congresso per i non Soci)

Fattura intestata a \_\_\_\_\_

Domicilio fiscale \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità che:

- ha segnalato al proprio ente di appartenenza la partecipazione all'evento di cui sopra e ha ricevuto le eventuali autorizzazioni a prendervi parte;
- partecipa a questo evento reclutato da \_\_\_\_\_ e ne ha ricevuto l'autorizzazione scritta da parte dell'Azienda di appartenenza;
- partecipa a questo evento senza essere reclutato.

Nord Est Congressi s.r.l. è interamente manlevata a detto riguardo dal sottoscritto.

L'interessato al trattamento dei dati dichiara di aver avuto piena conoscenza dell'informativa resa disponibile mediante il sito [www.nordestcongressi.it](http://www.nordestcongressi.it) e:

- acconsente  non acconsente al trattamento dei propri dati personali ai fini della procedura di accreditamento ECM, per l'effettuazione di analisi statistiche o la rilevazione del grado di soddisfazione della clientela;
- acconsente  non acconsente al trattamento dei propri dati personali per l'invio di comunicazioni commerciali anche elettroniche relative a nuove iniziative curate da Nord Est Congressi s.r.l.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_