



L'EFFICACIA IN ISTEROSCOPIA: VIRTUALITÀ SPECULATIVA-REALTÀ CLINICA

5 Aprile 2019
Aula Magna Clinica "L. Mangiagalli", Milano

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Partecipante

COGNOME	NOME
LUOGO E DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE	
PARTITA IVA	
INDIRIZZO	
CAP	CITTÀ
CELLULARE	TELEFONO
FAX	E-MAIL

DATI PER LA FATTURAZIONE ELETTRONICA (DA COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE se diversi da quelli del partecipante)

NOME AZIENDA/ENTE/ISTITUTO	
INDIRIZZO	
CAP	CITTA'
P.IVA	COD.FISCALE
TRASMISSIONE TRAMITE:	
CODICE UNIVOCO (Pubblica Amministrazione)	
CODICE DESTINATARIO (SdI)	
INDIRIZZO PEC	
ALTRO	

Si informa che i dati forniti verranno trattati da Planning Congressi s.r.l. esclusivamente per le procedure contabili relative all'iscrizione al Congresso, nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali di cui alla Legge 31/12/96 n.675 e successive modifiche INDIRIZZO*

CAP*	CITTÀ*	NAZIONE*
------	--------	----------

Professione

- Medico chirurgo € 100,00 + IVA 22% = € 122,00
 Altre professioni € 50,00 + IVA 22% = € 61,00

Modalità di pagamento:

Bonifico Bancario
UNICREDIT BANCA SPA - AG. MASSARENTI D VIA MASSARENTI, 179/3
IBAN: IT 15 M 02008 02458 000002886708
CODICE BIC SWIFT: UNCRITM1PM8