

SCHEDA DI ISCRIZIONE

IX CONGRESSO NAZIONALE S.I.Di.N.

I PARADIGMI DELL'INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA NELL'APPROCCIO
ALLA DISABILITÀ INTELLETTIVA

ESPERIENZE INNOVATIVE E PROGETTI DI NUOVE PRASSI
PER L'EFFICIENZA DELLE ATTIVAZIONI E L'EFFICACIA DEGLI INTERVENTI

14/16 Maggio 2015 - Trento

**DA INVIARE ALLA SEGRETERIA ORGANIZZATIVA
unitamente alla copia del pagamento entro il 01/05/2015.
Dopo questa data le tariffe subiranno un aumento del 20%**

Meet and Service - Via Garibaldi, 77 – 27051 Cava Manara (PV)
Tel. 0382/45.40.83 - Fax 0382/55.45.00

Cognome: _____

Nome: _____

Professione _____ Disciplina _____

Via: _____ n° _____

Località: _____ cap: _____

Tel.: _____ Fax _____

Cell _____

e-mail: _____

Cod. Fiscale: _____

**RICHIESTA DI CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI
(Decreto legislativo 30/06/03, n. 196)**

Il sottoscritto, acquisite le informazioni di cui al Decreto legislativo del 30 giugno 2003 n. 196, ai sensi dell'articolo 9 del decreto legislativo stesso, conferisce il proprio consenso al trattamento dei dati personali, al fine di consentire la formalizzazione dei reciproci rapporti contrattuali ed economici, oltre che per la gestione di comunicazioni a carattere informativo, organizzativo e commerciale. Il sottoscritto può in ogni momento esercitare i diritti di cui all'articolo 18, tra cui il diritto di opporsi al trattamento dei dati che lo riguardano ai fini previsti o di richiedere la modifica o cancellazione degli stessi, con comunicazione scritta alla: Meet and Service s.r.l.s. Via Garibaldi, 77 - 27051 Cava Manara (Pv)

Firma _____

Indicare i dati per la fatturazione:

QUOTE D'ISCRIZIONE

N.B.: Segnalare l'evento desiderato precisando la categoria di appartenenza

ISCRIZIONE AL CONGRESSO (previsti i crediti ECM)
(il congresso inizierà il 14/05/2015 e terminerà il 16/05/2015)

	Tipologia destinatario		NO ECM
<input type="checkbox"/>	Psichiatri, Neuropsichiatri, Neurologi, MMG, Psicologi	€ 180,00 (più IVA se dovuta)	€ 60,00 (più IVA se dovuta)
<input type="checkbox"/>	Terap. Occupazionali, Assistenti Sanitari, Ed. Professionali, Logopedisti, Fisioterapisti, Infermieri, Tecnici della riabilit. psichiatrica, Terap. della neuro e psicomotr.	€ 140,00 (più IVA se dovuta)	€ 50,00 (più IVA se dovuta)

ISCRIZIONE a n° 1 CORSO PRE - CONGRESSUALE a scelta (previsti crediti ECM)
(i corsi ECM inizieranno il 14/05/2015 e termineranno il 14/05/2015)

	Tipologia destinatario:	
<input type="checkbox"/>	Psichiatri, Neuropsichiatri, Neurologi, MMG, Psicologi, Terap. Occupazionali, Assistenti Sanitari, Ed. Professionali, Logopedisti, Fisioterapisti, Infermieri, Tecnici della riabilit. psichiatrica, Terap. della neuro e psicomotr., Ass. Sociali, ASA, ATA, OSS, Pedagogisti, Specializz, Insegnanti, Familiari, Studenti	€ 100,00 (più IVA se dovuta)
<input type="checkbox"/>	N.B.: PACCHETTO ISCRIZIONE AL CONGRESSO + 1 CORSO PRECONGRESSUALE Sconto del 20% sulla somma totale	Psichiatri, Neuropsichiatri, Neurologi, MMG, Psicologi € 224,00 (più IVA se dovuta) Terap. Occupazionali, Assistenti Sanitari, Ed. Professionali, Logopedisti, Fisioterap., Infermieri, Tecn. della riabilit. psichiatrica, Terap. della neuro e psicomotricità € 192,00 (più IVA se dovuta) Ass. Sociali, ASA, ATA, OSS, Pedagogisti, Specializz, Insegnanti, Familiari, Studenti € 150,00 (più IVA se dovuta)

ATTENZIONE - INDICARE LA PRIMA E LA SECONDA SCELTA DEL CORSO:

1 _____
2 _____

ISCRIZIONE AL CONGRESSO (NO ECM)

	Tipologia destinatario		Quota giornaliera
<input type="checkbox"/>	Ass. Sociali/OSS/ASA/ATA/ Pedagogisti/Specializzandi	€ 90,00 (più IVA se dovuta)	€ 30,00 (più IVA se dovuta)
<input type="checkbox"/>	Insegnanti/Familiari/Studenti	€ 60,00 (più IVA se dovuta)	€ 20,00 (più IVA se dovuta)

Attensione per la quota giornaliera indicare la data del giorno scelto: _____

Modalità di pagamento:

- Allego ricevuta bonifico bancario di € _____ presso Banca Popolare di Vicenza Fil. 0635 V.le Golgi, 63/a - 27100 Pavia su C/C IT54Q0572811301635571000342 intestato a Meet and Service S.r.l.s.
- Allego copia bollettino postale di € _____ sul C/C N° 1011207436 intestato a Meet and Service S.r.l.s.

causale: ISCRIZIONE AL IX CONGRESSO NAZIONALE S.I.Di.N.