Montesilvano (PE), 26-28 ottobre 2006

69° Congresso Nazionale SIMLII

Società Italiana di Medicina del Lavoro
ed Igiene Industriale

Scheda di ISCRIZIONE

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Meneghini&Associati Srl, Viale Trento, 56F - 36100 Vicenza
Tel. 0444 322 377, Fax 0444 320 321
E-mail: meeting@meneghinieassociati.it

COMPILARE UNA SCHEDA PER PARTECIPANTE

DATI PERSONALI

❑ Congressista ❑ Specializzando ❑ Accompagnatore ❑ Standista

Codice Fiscale _____ (16 cifre)

Cognome _____ Nome _____

Professione _____ Disciplina _____

Istituzione _____

Tel. privato _____ Tel. cellulare _____

E-mail _____ Fax _____

Indirizzo _____

Comune _____ CAP _____ Provincia _____

Si prega di notare che le informazioni riportate sulla scheda di iscrizione vengono trasmesse al Ministero della Salute. Ai fini ECM, è quindi interesse del partecipante verificare che le informazioni trascritte siano complete e corrette.

DATI PER LA FATTURAZIONE

Intestazione / Ragione Sociale _____

Indirizzo _____

Comune _____ CAP _____ Provincia _____

Codice Fiscale _____ (16 cifre)

Partita IVA _____ (11 cifre)

VALIDITÀ DELL'ISCRIZIONE

La scheda di iscrizione sarà ritenuta valida esclusivamente se:

- compilata in ogni sua parte
- inviata entro la data ultima di scadenza (5 ottobre 2006)
- completa del relativo pagamento (assegno o dati per la riscossione della carta di credito)

Non sono ammesse iscrizioni o prenotazioni telefoniche. Le schede incomplete o prive del relativo pagamento saranno considerate nulle.

QUOTE DI ISCRIZIONE (IVA compresa)

La presente scheda di iscrizione - debitamente compilata - deve essere inviata via fax o spedita alla Segreteria Organizzativa entro e non oltre il 5 ottobre 2006. Dopo tale data sarà possibile iscriversi esclusivamente in sede congressuale. La rinuncia alla partecipazione da comunicare per iscritto, via fax o e-mail alla Segreteria Organizzativa, entro il 31 luglio 2006, dà diritto al rimborso del 50% della quota versata. Dopo tale data, non sarà possibile effettuare alcun rimborso.

	Entro 15 luglio	Dopo 15 luglio
❑ Socio SIMLII* o AIDII*	❑ € 360,00	❑ € 420,00
❑ Non Socio SIMLII o AIDII	❑ € 390,00	❑ € 450,00
❑ Dottorando / Specializzando**	❑ € 180,00	❑ € 240,00
❑ Accompagnatore	❑ € 180,00	❑ € 240,00

*Allegare documento, **Allegare attestato

Desidero ricevere la conferma dell'iscrizione al seguente indirizzo e-mail _____

Desidero partecipare alla cena sociale ❑ SI ❑ NO

RICHIESTA DI ESENZIONE IVA

Gli Enti Pubblici che desiderino richiedere l'esenzione IVA sul pagamento delle quote di iscrizione dei dipendenti sono tenuti a farne richiesta scritta, apponendo il proprio timbro. Non sono fiscalmente riconosciute richieste prive di timbro. Non è possibile richiedere il rimborso dell'IVA eventualmente versata. Per motivi amministrativi, non possono essere convalidate le registrazioni accompagnate da quote errate o prive delle dichiarazioni richieste

METODI DI PAGAMENTO

❑ Carta di Credito

❑ VISA ❑ Cartasì ❑ Eurocard ❑ Mastercard

Nome del titolare _____

Numero Carta _____ (16 cifre)

Data di scadenza _____ (mese) (anno)

Firma del titolare (obbligatoria) _____

❑ Assegno bancario non trasferibile

Intestato a Meneghini & Associati Srl (da inviare obbligatoriamente via posta insieme alla presente scheda debitamente compilata)

Il Decreto Legislativo del 30/06/03 n. 196 tutela il diritto di privacy sui dati personali raccolti con questa scheda. Autorizzo l'inserimento dei miei dati in liste per ricevere materiali informativi legati alla presente e ad altre manifestazioni patrocinate dalla SIMLII.

Firma _____ Data _____

CONTRIBUTO SCIENTIFICO

Sono responsabile della comunicazione ❑ Orale ❑ Poster ❑ Orale o Poster

Dal titolo: _____

PARTE RISERVATA AGLI ACCOMPAGNATORI - PROGRAMMA SOCIALE

Desidero partecipare a:

❑ Atri - pomeriggio di giovedì 26 ottobre 2006
Visita guidata di Atri, cittadina in posizione panoramica con vista sulla Majella, sul Gran Sasso e sul mare. Visita dei monumenti principali (Cattedrale, Chiostro duecentesco, Museo Capitolare, Teatro Comunale) e della Villa Comunale.
Rientro a Montesilvano Lido.

❑ Civitella del Tronto e Teramo - giornata di venerdì 27 ottobre 2006
Visita di Civitella del Tronto e della sua splendida Fortezza, ultimo baluardo borbonico; nel paese si potrà passare attraverso la via più stretta d'Italia "la Ruetta". Pranzo in ristorante tipico. Proseguimento per Teramo, visita della Cattedrale e dei resti dell'anfiteatro e del teatro romani. Rientro in hotel in serata.

I gruppi saranno confermati con un numero minimo di 20 partecipanti.

Montesilvano (PE), 26-28 ottobre 2006

69° Congresso Nazionale SIMLII

Società Italiana di Medicina del Lavoro
ed Igiene Industriale

Scheda di PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

da restituire compilata entro il 3 settembre 2006 all'ufficio prenotazioni c/o

CONSORZIO PALACONGRESSI D'ABRUZZO
Viale Aldo Moro, snc - 65016 Montesilvano, Pescara
Tel. 085 8369777, Fax 085 8369859
E-mail: info@palacongressiabruzzo.it

COMPILARE UNA SCHEDA PER PARTECIPANTE

DATI PERSONALI

❑ Congressista ❑ Specializzando ❑ Accompagnatore ❑ Standista

Cognome _____ Nome _____

Ente / Società _____

Tel. privato _____ Tel. cellulare _____

Fax _____ E-mail _____

Indirizzo _____

Comune _____ CAP _____ Provincia _____

Tipo documento: ❑ patente ❑ carta d'identità n° _____ data rilascio _____

Desidera prenotare: ❑ hotel 4 stelle ❑ hotel o residence 3 stelle

N. camera doppia uso singola Arrivo: Partenza: Notti:

N. camera doppia* Arrivo: Partenza: Notti:

da dividere con _____

*La prenotazione in camera doppia deve necessariamente prevedere il relativo abbinamento.

PREZZO PER OGNI CATEGORIA

	Camera doppia uso singola	Camera doppia
4 stelle	da € 50,00 a € 70,00	da € 90,00 a € 100,00
3 stelle	da € 50,00 a € 55,00	da € 70,00 a € 85,00

I prezzi si intendono per camera, per notte, in trattamento di pernottamento e prima colazione, servizio e IVA alberghiera inclusi.
Il Consorzio Palacongressi d'Abruzzo si riserva di assegnare le camere in base alla disponibilità alberghiera delle diverse strutture ospitanti, e provvederà a comunicare, contestualmente alla conferma, indicazioni sull'hotel ospitante e relativa tariffa.

TERMINI E CONDIZIONI DI PAGAMENTO - PENALITÀ

Il saldo della prenotazione avverrà all'arrivo presso l'hotel ospitante, dove saranno da saldare, prima della partenza, tutti gli extra personali.
In caso di mancato arrivo o cancellazione pervenuta dopo i 7 giorni antecedenti la data di arrivo in albergo, il Consorzio Palacongressi d'Abruzzo addebiterà, in nome e per conto dell'hotel ospitante, il corrispettivo di una notte per ogni camera prenotata.

A garanzia della prenotazione:

Cognome e nome leggibili _____ Data di nascita _____

Titolare della carta di credito:

❑ VISA ❑ Cartasì ❑ Eurocard ❑ Mastercard ❑ American Express ❑ Diner's Club

Numero Carta _____ (16 cifre)

Data di scadenza _____ (mese) (anno)

autorizza il Consorzio Palacongressi d'Abruzzo all'addebito della relativa somma

Firma del titolare (obbligatoria) _____

MODALITA' DI FATTURAZIONE

La fatturazione standard prevede l'emissione di una ricevuta fiscale, extra inclusi, per ciascun partecipante.
In caso di esigenze di fatturazione differenti si prega di compilare la parte sottostante:

❑ ricevuta fiscale ❑ fattura

intestata a ❑ ME STESSO ❑ ALLA SEGUENTE RAGIONE SOCIALE:

Spett.le / Sig _____

Via _____ n° _____

Città _____ CAP _____ Provincia _____

C.F. _____ (16 cifre)

P.IVA _____ (11 cifre)

Informativa Codice in materia di dati personali ex art.13 Codice D. Lgs: 196 / 2003. Ai sensi del D. Lgs 196 / 2003 si informa che, al fine di dare seguito alla prenotazione effettuata, i dati conferiti saranno trattati dal Consorzio Palacongressi d'Abruzzo e saranno comunicati agli hotel di destinazione. I dati potrebbero inoltre essere trattati ai fini di informazioni commerciali o di invio gratuito di materiale pubblicitario - edito e inviato anche da terzi. Il trattamento di tali dati, improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, avverrà in forma scritta e / o su supporto cartaceo, magnetico, elettronico, telematico, e strumenti comunque idonei a garantire la tutela della Vostra riservatezza e dei Vostri diritti. I dati non saranno oggetto di diffusione.
Per qualsiasi ulteriore informazione, per fare valere i diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs. n. 196 / 2003 e per richiedere la distruzione dei dati, potrete rivolgerVi in qualsiasi momento al titolare del trattamento: Consorzio Palacongressi d'Abruzzo, Viale Aldo Moro, snc - 65016 Montesilvano (PE).

❑ si acconsente al trattamento Firma _____ Data _____