MORE&MORE

società italiana medicina d'emergenza-urgenza

# 12° CONGRESSO REGIONALE S.I.M.E.U., ORISTANO, 6-7 DICEMBRE 2013

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

*Da compilare in stampatello e rispedire accompagnata dal relativo pagamento alla*
MORE&MORE srl – Fax 0702085611- E-mail simona.dedoni@moremore.it

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Titolo / Nome Cognome** | | | | | |
| **Struttura di appartenenza** | | | | | |
| **Professione*** | | **Disciplina*** | | | |
| **Indirizzo** | | | | | |
| **CAP** | | **Città** | | **Prov.** | |
| **Telefono** | | **Cellulare** | | | |
| **E-mail** | | **FAX** | | | |
| **CODICE FISCALE** | | | | | |

| QUOTE DI ISCRIZIONE | | QUOTE | |
|---|---|---|---|
| | | Socio SIMEU* | Non socio |
| ❒ | MEDICO | € 50,00 | € 70,00 |
| ❒ | SIMEU Giovani (under 35)<br>INFERMIERE<br>SPECIALIZZANDO | € 35,00 | € 50,00 |
| ❒ | STUDENTI | gratuita | |

(*) La quota per i soci è valida solo se risultano in regola con il pagamento annuale.

**MODALITA' DI PAGAMENTO**
**Si allega, a conferma dei servizi richiesti, il saldo dovuto di € _____ a mezzo:**

☐ **Bonifico Bancario** Banca **UNICREDIT – IBAN IT 61Q0200801628000040541649**
**Conto intestato alla MORE&MORE SRL**
**CAUSALE: XII CONGRESSO SIMEU 2013 + NOME PARTECIPANTE**

**DATI PER LA FATTURAZIONE**
**Cognome e Nome o ragione Sociale** _____

**Indirizzo Fiscale** _____

**C.A.P.** _____ **Comune** _____**Prov.** _____ **C.F./P. IVA** _____

☐ **CONVENZIONATO**
È' consentita ai medici di medicina generale ed ai pediatri di libera scelta la partecipazione a convegni e congressi con accreditamento ECM, previa segnalazione alla struttura sanitaria di competenza (art. 124 comma 4 DL 219/2006)

☐ **DIPENDENTE** ☐ **LIBERO PROFESSIONISTA**

**Dichiaro di essere stato invitato a partecipare dallo sponsor:**

☐ **SI** _____(se "SI" indicare nome sponsor) ☐ **NO**

*Si ricorda che il limite massimo di crediti formativi acquisibili mediante reclutamento diretto da parte di sponsor per ogni partecipante, è di 1/3 rispetto al totale dei crediti formativi acquisibili nel triennio di riferimento (2011-2013)*

**Data** **Firma**

☐ Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del DLGS 196/2003 sulla privacy e successive modifiche. I dati saranno trattati, anche con modalità informatizzate, da MORE&MORE S.r.l., nella sua qualità di titolare del trattamento al fine di essere inseriti nella banca dati ed utilizzati per l'invio gratuito di documentazione su altri convegni o iniziative. I dati saranno comunicati a soggetti terzi solo al fine di adempiere agli aspetti organizzativi e di natura economica del corso.

***Luogo*** ***Data*** ***Firma*** _____