



Compilare in stampatello in ogni sua parte ed inviare alla Segreteria Organizzativa (tutti i campi sono obbligatori):

FASI Srl
Via R. Venuti, 73 – 00162 Roma
Tel. 06.97605619 – Fax 06.97605650
e-mail: l.capriotti@fasiweb.com



Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____

C.F. _____

P.I. _____

Codice SDI _____

ISCRIZIONE

Tariffe iva 22% inclusa	
Socio SIE (in regola con la quota 2020)	GRATUITO
Non Socio SIE	€ 200,00
Biologo*/Biotecnologo*/Dietista*/Psicologo	€ 70,00

*E' necessario allegare attestazione

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il pagamento della quota può essere effettuato tramite:

Bonifico bancario Si allega copia del bonifico bancario di € _____

Beneficiario FASI Srl - UBI BANCA S.p.A. - IBAN IT32J031110322500000092347

Si prega di indicare nella causale del versamento: cognome + nome + IEM2020.

Carta di credito Si autorizza FASI Srl ad addebitare l'importo di € _____

sulla carta di credito: VISA MASTERCARD

Nr. carta _____ scadenza (MM/AA) _____ CVV2 (ultimi 3 numeri retro carta) _____

Cognome e nome titolare _____

Data _____ Firma _____

Non verranno prese in considerazione le schede non accompagnate dal pagamento della quota di iscrizione ove prevista



I I E M
INCONTRI ITALIANI
DI ENDOCRINOLOGIA
E METABOLISMO

VIRTUAL CONGRESS
15-17 ottobre 2020



RICHIESTA DI FATTURAZIONE ELETTRONICA PER PUBBLICA AMMINISTRAZIONE

Qualora la quota di iscrizione del partecipante provenisse o fosse rimborsata da Enti pubblici, il partecipante è tenuto ad informarsi preventivamente presso il proprio ente fornendo alla Segreteria Organizzativa tutti i dati necessari per tale fattura. In mancanza di richiesta contestuale all'iscrizione, o in mancanza dei dati necessari, la fattura sarà intestata al partecipante e non potrà essere modificata.

RICHIESTA DI FATTURAZIONE ELETTRONICA PER AZIENDA SPONSOR

Si prega di intestare la fattura elettronica a: (ragione sociale e indirizzo dell'azienda) _____

P.I. _____ / Codice SDI _____

PEC _____

Si dichiara di aver preso visione delle regole di cancellazione indicate nell'apposito paragrafo sul sito www.societaitalianadiendocrinologia.it

Informativa sulla riservatezza dei dati. La informiamo che i Suoi dati personali saranno trattati in conformità a quanto previsto dalla normativa sulla riservatezza delle informazioni, nel rispetto del Reg. 27/4/2016 n.679 (cd. GDPR), e verranno utilizzati esclusivamente in coerenza con le finalità di cui alla presente scheda (invio comunicazioni e operazioni amministrative). Il trattamento dei dati è realizzato mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. I dati raccolti verranno utilizzati solo ed esclusivamente dal titolare del trattamento dati, FASI srl con sede in Roma, Via R. Venuti n.73. Sarà possibile, in ogni momento, richiederne la modifica o la cancellazione inviando una mail a info@fasiweb.com. La preghiamo di apporre la sua firma in calce alla presente quale consenso al trattamento dei Suoi dati.

Data _____ Firma _____

Cancellazioni e rimborsi

Le richieste di cancellazione dovranno pervenire per iscritto alla Segreteria Organizzativa.

I rimborsi verranno effettuati entro 30 gg. dalla fine del Congresso.

Entro il 17/08/2020 – verrà rimborsato l'80% della quota versata al netto di € 25,00 per spese organizzative

Dopo il 17/08/2020 - nessun rimborso

Eventuali sostituzioni potranno essere effettuate solamente inviando una comunicazione alla segreteria organizzativa.