



## CARCINOMA RETTALE PRIMITIVO E METASTATICO

risultati, problemi aperti e strategie innovative

ROMA 18/19 Maggio 2017
Centro Congressi Multimediale IF0

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

L'iscrizione si effettua compilando e inviando la presente scheda con relativo pagamento a: MCC srl - Viale A. Oriani, 2 - 40137 Bologna

© 051 263703 - © 051 238564 - segreteria@mccstudio.org oppure online sul sito <a href="www.mccstudio.org">www.mccstudio.org</a> (Sezione Congressi)

entro lunedì 8 Maggio 2017

	citito iuncui o	i waggio 2017	
Nome	Cognome		
Titolo			
N. di iscrizione Albo/Ordine/Colle	gio/Associazione	)	
Luogo e data di nascita			
C.F. (obbligatorio ai sensi del D.L. Bersani 248/06)			
INDIRIZZO PRIVATO			
Via			
Città		CAP Prov	
Tel	Cell.		
e-mail			
SEDE DI LAVORO			
Ente			
Dipartimento			
Via			
Città		CAP Prov	
Tel	Fax		
Professione			
Specializzazione			
☐ Libero professionista	☐ Dipendente	☐ Convenzionato	

## QUOTA E MODALITÀ DI ISCRIZIONE

## Quota di iscrizione € 122,00 (IVA inclusa)

Insieme alla scheda compilata è necessario inviare copia dell'avvenuto pagamento della quota.

MODALITÀ DI PAGAMENTO (allegare alla presente una copia del pagamento)  Il pagamento potrà essere effettuato tramite:
□ bonifico bancario intestato a MCC srl presso Credem Ag. 5 - Bologna IBAN IT87E0303202406010000000264 (spese bancarie a carico del partecipante)
Si prega di riportare nella causale del bonifico "Workshop Carcinoma rettale + nome e cognome del partecipante"
□ assegno bancario n
□ carta di credito o PayPal compilando l'apposita sezione nella scheda di iscrizione online
Intestazione fattura
Nome, Cognome o Ragione Sociale
Via
Città CAP Prov
C.F. o P.IVA (obbligatoria se esistente)
PAGAMENTO ISCRIZIONE DA PARTE DI ENTI PUBBLICI  Se la quota di partecipazione viene pagata da un Ente Pubblico, esso dovrà fornire, oltri ai dati fiscali, il codice univoco PA e tutte le informazioni necessarie ai fini della fatturazioni elettronica. L'Ente dovrà, inoltre, comunicare se la fattura deve essere emessa con scissione o pagamento oppure in esenzione IVA ai sensi dell'art. 10 del DPR 633/72 come modificato dall'art 14, comma 10 della legge 24 dicembre 1993 n. 537. In mancanza di tali dati, la quota dovre essere versata dal dipendente e la fattura (con IVA inclusa) verrà intestata al partecipante stesso Non verranno accettate richieste di modifica delle fatture già emesse o di rimborso dell'IVA.
Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali in base art. 13 del D. Lgs. 196/2003. I dati verranno utilizzati solo per finalità strettamente fur zionali alla gestione dei rapporti e per la pubblicazione sul sito ministeriale ai fini dell'accreditamento ECM dell'evento (in conformità con le ultime direttin dell'Age.Na.S.). Per ulteriori informazioni relativamente al trattamento dei dati personali, si consulti il sito: www.mccstudio.org.

Data . . . . . . . . . . . . Firma (leggibile) . . . . . . . . . . . .