

## Scheda di iscrizione

### Dati fiscali obbligatori

Cognome .....

Nome .....

Qualifica Professionale.....

Via.....

Città .....C.A.P.....

Cell. ....

Tel. Lavoro .....Fax.....

E-mail .....

Ai fini ECM

Data e luogo di nascita.....

Codice fiscale (dato obbligatorio) .....

Quote di iscrizione (IVA inclusa)	Entro 01/6	Oltre 01/6
<input type="checkbox"/> Soci SIN e SNO completo (*)	€ 350,00	€ 400,00
<input type="checkbox"/> Non soci e soci non in regola con le quote sociali completo (*)	€ 450,00	€ 500,00
<input type="checkbox"/> Iscrizione giornaliera	€ 150,00	€ 150,00
<input type="checkbox"/> Neurologi in Formazione	€ 150,00	€ 150,00

*(\*) comprensivo di evento sociale del 16 ottobre*

La quota di iscrizione comprende: la partecipazione ai lavori, la cartella congressuale, l'attestato di partecipazione, i coffee-break, le colazioni di lavoro, il cocktail di benvenuto, i supplementi editoriali congressuali.

### **INTESTAZIONE FATTURA PER QUOTA DI ISCRIZIONE** (dati obbligatori)

Si prega di inserire i dati corretti per la fatturazione

Si ricorda, che una volta emesso il documento fiscale, non sarà possibile modificarlo in alcuna sua parte.

Cognome Nome/Ragione Sociale.....

.....

Via.....

Città .....C.A.P.....

Codice fiscale.....

P. IVA (se in possesso) .....



Inviare la scheda di iscrizione alla  
Segreteria Organizzativa SIN unitamente a:

- Bonifico bancario a favore di Napoli 2017  
Comitato Organizzatore XLVIII Congresso Nazionale SIN  
Monte dei Paschi di Siena Filiale di Siena  
Codice IBAN IT 54T0103014200000012564933  
SWIFT/BIC: PASCITMMSIE *al netto delle spese bancarie*

---

**Da restituire entro il 20 settembre 2017 a:**  
Segreteria Organizzativa SIN  
Studio CongressLab s.r.l.  
Via del Rastrello, 7 - 53100 Siena - Tel. 0577 286003 -  
Fax 0577 282731 - [info@studiocongresslab.it](mailto:info@studiocongresslab.it)

**dopo tale data sarà possibile iscriversi  
esclusivamente in sede congressuale**

**Tutela della privacy / Trattamento dei dati personali:** i Suoi dati personali saranno trattati nel rispetto D.L. n. 196/2003, che Lei con la firma della presente scheda autorizza. In qualsiasi momento, potrà consultare, modificare o far cancellare i Suoi dati, od opporsi al loro utilizzo scrivendo al titolare del trattamento Segreteria Organizzativa SIN.

Firma: