Milano – 2020

SCUOLA MEDICA SICT

CORSO DI FORMAZIONE PER LA PRATICA DELLA IDROCOLONTERAPIA

Nome e Cognome	
Indirizzo personale	
Cap - città - provincia	
Telefono	
Email	
N. Iscrizione Albo°	
Data Iscrizione Albo°	
Ente di appartenenza	
Qualifica	
Codice Fiscale*	
Partita IVA**	

Codice Univoco	

*Obbligatorio per emissione fattura. **Se in possesso del partecipante. °Per Infermieri Professionali iscritti all'Albo.

Il presente modulo compilato dovrà essere inviato:
info@idrocolonterapia-sict.org

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA
SICT - Società Idrocolonterapia
Giulia Pesce 327 3379388 info@idrocolonterapia-sict.org

PROVIDER
New Progress conference & management
Via Cartoleria 32 - 40124 Bologna
Tel. 051-6486365 Fax. 051-6565061

QUOTA D'ISCRIZIONE
1100 iva = 1342 **€**

Il pagamento può essere effettuato anche in due rate così suddivise:
- 20% acconto al momento dell'iscrizione (euro 268,40)
- prima rata: euro 536,80 **entro il 07/10/2020**
- seconda rata: euro 536,80 **entro 14/11/2020**

La quota di iscrizione comprende: Materiale didattico, Accreditamento ECM ed Attestato di partecipazione.

MODALITA' DI PAGAMENTO
Le rate andranno saldate tramite bonifico intestato a:
SICT Società Idrocolonterapia
Banco BPM
IBAN: IT 52 X 05034 01738 000000000957 BIC/SWIFT: BAPPIT21667 Causale: **corso ICT 2020**

Alla verifica del pagamento SICT provvederà ad emettere relativa fattura: indicare partita IVA se posseduta.
Per accettazione delle modalità di pagamento e per il consenso al trattamento dei miei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR

(Regolamento UE 2016/679)SICT, in qualità di titolare della raccolta e del trattamento dei dati personali forniti, dichiara che gli stessi verranno trattati esclusivamente per finalità connesse all'esecuzione degli adempimenti relativi a quanto in oggetto e l'invio gratuito di documentazione informativa relativa ad altre iniziative SICT. I dati personali raccolti son verranno ceduti a terze parti esterne e non verranno finalizzati a scopi diversi. Raccolta, trattamento e custodia dei dati personali vengono eseguiti garantendone l'assoluta riservatezza e sicurezza.

Data **Firma** _____

_____