

20° CONGRESSO NAZIONALE

SAN DANIELE DEL FRIULI 16-18 SETTEMBRE 2021 **PALASPORT**

(DA SPEDIRE ENTRO IL 10 LUGLIO 2021 A CONGRESS LIN	E tramite email cong	ressline@congressline.net
Il sottoscritto: (COMPILARE IN STAMPATELLO)		
☐ Socio ☐ Non Socio ☐ Specializzando	☐ Infermiere	
☐ Fisioterapista ☐ Tecnico della Fisiopatologia cardioc	circolatoria e perfus	sione cardiovascolare
Cognome		
Nome		
Via	n	CAP
Città Tel		
E.mailFax		
Istituto o Ente		
Qualifica		
Specializzazione	••••	
Codice Fiscale		•••••
Versa per:		_
– Iscrizione	oligatoria IVA 22%	€
Obli	ongatoria TVA 22%	<i>e</i>
- Cena Sociale		€
* Solo per chi desidera fattura aggiungere IVA 22%.	IVA 22%	€
N.B.: La fattura intestata alla ASL dovrà essere richiesta al momento dell'iscrizione.	Totale	€
PRENOTAZIONE ALBERGH	IERA	
Prega di riservare Hotel: □ ☆☆☆		
☐ camera doppia ☐ doppia uso singolo ☐ Dal Al	•••••	Tot. notti
Versa per:		
- Prenotazione Alberghiera (pari all'importo dell'effettiva permanenza	a)	€
– Diritti di agenzia	IVA 22%	€ 20,00 €
	Totale	€
☐ mediante assegno intestato a CONGRESS LINE	Totale	e
mezzo Bonifico Bancario (N.B.: nella causale specificare il titolo del Congresso. Dopo il pagamento inviare via fax fiscali. La rimessa deve essere libera da addebiti bancari per il beneficiario)	a CONGRESS LINE copid	a dei dati
N. Partita IVA (indispensabile per la fatturazione alberghiera)		
I dati personali saranno trattati in base all'art. 13 del Regolamento dell'Unione Europea n.2016/679. La Congress Lir lare del trattamento, informa che i dati saranno inseriti nella propria banca dati e pertanto saranno utilizza iniziative e che saranno trattati esclusivamente ai fini di ECM e fiscali inerenti il Congresso. Con la compi nicazione dei propri dati per le finalità sopra riportate.	ne, con sede in Via Cremona, ati per invio gratuito di infor ilazione del modulo si esprin	19 - Roma, nella sua qualità di tito mazioni inerenti ad altri Congressi d le il consenso al trattamento e comu

DataFirma