SCHEDA ISCRIZIONE
XXXVII Conferenza Nazionale di Citometria
Paestum SA, 28-31 maggio 2019

Società Italiana di Citometria

Da inviare alla Segreteria Organizzativa e Provider ECM: ITALYMEETING s.r.l. - Via Parsano 6/b - 80067 Sorrento NA
Tel.: 081 8073525 - 081 8784606 Fax: 081 8071930 e-mail: citometriaGIC@italymeeting.it

È obbligatorio compilare la scheda in tutte le sue parti

SCRIVERE IN STAMPATELLO

Cognome …….. Nome…….....

Lab…… Ist…….....

Via…….....n. …… C.A.P. ..……Città……..…….. Prov. ……

Abit. Via…….....…… n. …… C.A.P. ..……Città……..…….. Prov. ……

Tel. lavoro: ……..……....…..... cell. ……..…..…… fax……...……..

e-mail: …….....……

Sei interessato ai Crediti Formativi ECM: Si ❑ No ❑

Professione: ❑ Biologo ❑ Medico ❑ Chimico ❑ Farmacista
❑ Veterinario ❑ Tecnico S.L.B.

❑ Libero Professionista ❑ Dipendente ❑ Convenzionato ❑ Privo di occupazione

❑ Ordine……n. ……Città……..

Titolo di studio……

Nato/a……..……il……

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Disciplina:

❑ Allergologia ed Immunologia Clinica
❑ Anatomia Patologica
❑ Biochimica Clinica
❑ Ematologia
❑ Farmacologia e Tossicologia Clinica
❑ Medicina Trasfusionale
❑ Neurofisiopatologia
❑ Oncologia
❑ Patologia Clinica (lab. an. chimico-cliniche e microb.)
❑ Medicina Generale
❑ Sanità Animale

	(barrare la casella)	
SOCI GIC*		***dopo il 31 marzo***
Corso	❑ € 80,00 + IVA	❑ € 130,00 + IVA
Conferenza	❑ € 250,00 + IVA	❑ € 350,00 + IVA
Conferenza+Corso	❑ € 300,00 + IVA	❑ € 400,00 + IVA
SOCI GIC* NON STRUTT.		
Corso	❑ € 70,00 + IVA	❑ € 100,00 + IVA
Conferenza	❑ € 150,00 + IVA	❑ € 250,00 + IVA
Conferenza+Corso	❑ € 200,00 + IVA	❑ € 300,00 + IVA
NON SOCI GIC		
Corso	❑ € 100,00 + IVA	❑ € 150,00 + IVA
Conferenza	❑ € 350,00 + IVA	❑ € 450,00 + IVA
Conferenza+Corso	❑ € 400,00 + IVA	❑ € 500,00 + IVA
+ Crediti formativi **ECM**	❑ € 30,00 + IVA	
+ Quaderni GIC	❑ € 10,00 + IVA c.a.	❑ I Fondamenti della Citometria ❑ La Citometria a Flusso per lo Studio della Prolif. Cellulare

****in regola con il pagamento della quota associativa 2019***

L' IVA va applicata secondo l'aliquota di legge

IMPORTANTE per Esenzioni IVA:
Per Fatture intestate a Enti con Esenzione IVA, fare riferimento a quanto riportato nel flyer annuncio della Conferenza e per eventuali chiarimenti contattare la Segreteria Organizzativa Italymeeting

❑ **C1** Corso: **Contributi innovativi della Citometria nella diagnostica Oncoematologica**
❑ **C2** Corso: **Immunoterapia in ambito Oncologico Sperimentale e Clinico: nuove frontiere dei biomarcatori predittivi di efficacia**
❑ **C3** Corso: **Il ruolo della Citometria in Oncologia: dalle cellule staminali tumorali alla biopsia liquida**
❑ **C4** Corso: **Il ruolo della Citometria nello studio e diagnosi delle reazioni di ipersensibilità immediata e ritardata**
❑ **C5** Corso: **Citometria "bestiale": Applicazioni correnti in medicina veterinaria**
❑ **C6** Corso: **Applicazioni citometriche per il controllo dei prodotti alimentari**

Modalità di pagamento: Il pagamento del totale dovuto dovrà essere effettuato attraverso assegno circolare o vaglia postale intestati a: ITALYMEETING s.r.l. Via Parsano 6/b - 80067 Sorrento (NA) oppure con rimessa bancaria, al netto di spese per il beneficiario, su:
IT 05 G 02008 40261 000003932981 - UniCredit SpA - Corso Italia, 259 – 80067 Sorrento (NA) - intestato a: ITALYMEETING s.r.l.

Reclutato Si ❑ No ❑ nome Azienda…….....

dati per la fatturazione* …….....
*Indispensabili per l'emissione della fattura che sarà inviata unicamente via posta ordinaria o via e-mail, non sarà possibile il rilascio di fattura in sede congressuale.

P. IVA: .: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **C.F.:**|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Accludo: ❑ **copia bonifico bancario** ❑ **vaglia postale** ❑ **assegno n°**……

c/o …….. **di €** ……..
(estremi del pagamento (banca, data, numero)

INFORMATIVA E CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI

Presa visione dell'Informativa sul Trattamento dei Dati all'indirizzo sotto indicato, autorizzo il trattamento dei dati personali in base all'art. 13 e 14 del Regolamento Europeo sulla Privacy 2016/679, sino a revoca scritta da parte mia, ad opera della Società Italiana di Citometria GIC con sede a Roma c/o Divisione Tecnologie e Metodologie per la Salvaguardia della Salute - ENEA Centro Ricerche Casaccia e la Italymeeting srl, con sede in Sorrento in via Parsano 6/b e Spoleto in Via S. Agata, 8. nei limiti di detta legge. Rimane fermo che tale consenso è condizionato al rispetto della vigente normativa. L'informativa completa è disponibile sul sito www.italymeeting.it/privacy.pdf, e www.citometriagic.it

Autorizzo l'invio di informazioni relative ad altri eventi o iniziative di potenziale interesse. SI ❑ NO ❑

Data …… Firma ……