

SCHEDA D'ISCRIZIONE – 75° CONVEGNO SOL

Da compilare ed inviare alla Segreteria Organizzativa
via e-mail: info@avec-eventi.com oppure fax al n. 0362/1860074

DATI PERSONALI (dati obbligatori)

Nome		Cognome	
Luogo/Data di nascita			
Qualifica			
C.F.			
Indirizzo personale			
Recapito telefonico		Fax	Cellulare
E-mail			
Istituto/Dipartimento			
Indirizzo Ist.			
Cap		Città/Provincia	

DATI PER LA FATTURAZIONE

Nome		Cognome	
Indirizzo		Cap	Città
Cod. Fisc.	P.IVA	Codice Univoco	

Qualora la fattura debba essere intestata ad una Società o ad una Azienda Ospedaliera, ai fini di ottemperare agli obblighi del D.P.R. 29/9/73 n. 605 e successive modifiche, si dovranno indicare:

Ragione Sociale	
Sede Sociale	
Codice Fiscale	P.IVA

N.B. L'esenzione IVA ai sensi dell'art.14, comma 10, L.537/93 può essere richiesta solo ed esclusivamente dagli Enti Ospedalieri, ASL e/o Case di Cura che ne usufruiscono. In tal caso specificare i dati dell'Ente di appartenenza per la fattura.

Firma	Data
-------	------