

**Modulo di iscrizione
CONGRESSO ACP**

Cortona. Centro Convegni S. Agostino -12,13,14 ottobre 2017
“Garantire i diritti per costruire un futuro di salute”

Iscrizione singolo partecipante:

Titolo _____

Cognome _____

Nome _____

Via _____ n° _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Cod. Fisc. _____ Partita Iva _____

Tel. _____ Fax _____ indirizzo e- Mail _____

Per Iscrizione tramite ente pubblico è necessario indicare, oltre a quanto già specificato, i seguenti dati:

ENTE _____

INDIRIZZO _____

Città _____ CAP _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Tel. _____ Fax _____ indirizzo e - Mail _____

Si prega contrassegnare con crocetta metodo di fatturazione richiesto:

fatturazione elettronica split payment

- indicare: CUU (Codice univoco ufficio) _____ CIG (Codice Identificativo Gara) _____

=====

Metodo di pagamento Bonifico Bancario : Coordinate bancarie CORTONA SVILUPPO

**IBAN: IT 61 W 05496 25400 000010574218 (Banca Popolare di Cortona - Filiale di Cortona) BIC (SWIFT):
POCSIT31 .**

Causale: Iscrizione Congresso ACP Cortona 2017 indicare necessariamente il nominativo del congressista.

La scheda di iscrizione va inviata a:CORTONA SVILUPPO srl - Via Guelfa, 40 - 52044 Cortona (AR) -

Tel. (+39) 0575 630158 - Fax (+39) 0575 630227 - E-mail: info@cortonasviluppo.it

Quote di iscrizione - contrassegnare con una crocetta la propria categoria :

Soci ACP € 220,00 entro il 30 giugno 2017 € 245,00 dopo il 30 giugno

Non Soci ACP € 365,00 **Specializzandi** € 100,00

La quota comprende: partecipazione ai lavori, ECM, attestato di partecipazione, coffee breaks, pranzo 13 ottobre, cena sociale.

L'avvenuta iscrizione al convegno sarà confermata tramite mail, dalla segreteria organizzativa, successivamente al pervenuto pagamento della quota di iscrizione, seguirà fattura.