

## SCHEMA DI ISCRIZIONE

**Inviare a: F.O.R. Touring Service  
Via Messigno, 19 – 80045 Pompei (NA)  
Tel./Fax: 081 8506103,  
e-mail: [sidt-napoli2006@fortouringservice.it](mailto:sidt-napoli2006@fortouringservice.it)**

**SI PREGA DI VOLER COMPLETARE TUTTI GLI SPAZI IN STAMPATELLO**

Titolo \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

☐ Socio SIDT                      ☐ Nuovo Socio SIDT                      ☐ Non Socio SIDT

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Qualifica Professionale \_\_\_\_\_

Ospedale/Istituto di appartenenza \_\_\_\_\_

Dipartimento \_\_\_\_\_

Indirizzo (dove reperibile) \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono (dove reperibile) \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E.mail \_\_\_\_\_

*La fattura dovrà essere intestata a:*

Nome o ragione sociale dell'intestatario \_\_\_\_\_

Domicilio fiscale \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

*Tutti i dati personali saranno trattati nel rispetto della L. 196/2003.*

**La quota d'iscrizione al CONVEGNO (comprensiva di IVA20%) è stabilita come segue:**

Soci SITD in regola con la quota 2006 e nuovi Soci SITD (che faranno richiesta nell'anno in corso):  
partecipazione **Gratuita**.

	<b>Fino al 25 aprile 2006</b>	<b>Dopo il 25 Aprile 2006</b>
Non soci SITD: Medici, Psicologi Sociologi e Biologi	110, 00	140, 00
Infermieri professionali, Assistenti Sociali, Educatori Professionali	90,00	110,00

**Si fa presente che l'invio della scheda di iscrizione è tassativamente richiesto anche ai Soci SITD.**

#### **TERMINI E CONDIZIONI DI CANCELLAZIONE**

Coloro i quali desiderano partecipare sono pregati di compilare la presente scheda d'iscrizione e di inviarla mediante posta o fax alla Segreteria Organizzativa entro il 10 maggio 2006 unitamente a copia dell'avvenuto pagamento ed eventuale documentazione per l'esenzione IVA. Dopo il 10 maggio 2006 verranno accettate iscrizioni solo in sede, se disponibili. Le preiscrizioni sono obbligatorie anche per i soci SITD e verranno accettate fino ad esaurimento posti.

Per le cancellazioni delle iscrizioni pervenute **entro e non oltre il 13 maggio 2006** è previsto il rimborso della quota versata, detratti euro 20,00 per diritti di segreteria; **dopo tale data non è previsto alcun rimborso.**

Le cancellazioni dovranno pervenire per iscritto alla F.O.R. Touring Service; i rimborsi verranno gestiti dopo la conclusione del Convegno.

#### **TERMINI E MODALITA' DI PAGAMENTO**

La quota di iscrizione dovrà pervenire congiuntamente alla presente scheda; il pagamento potrà essere effettuato tramite:

ß Bonifico Bancario (esente spese) intestato a:  
**F.O.R. Touring Service s.a.s di Russo Enza e c.**  
San Paolo Banco di Napoli  
Filiale di Santa Maria la Carità

CIN U -ABI 1010 - CAB 40340

C/c 100000001074

(inviare copia del bonifico a F.O.R. Touring Service, via fax: 081 8506103)

Data e Firma \_\_\_\_\_