

ANTIDOTES IN DEPTH 2019 CLINICAL TOXICOLOGY, SUBSTANCES OF ABUSE AND CHEMICAL EMERGENCIES

CONTINUING EDUCATION COURSE IN CLINICAL TOXICOLOGY

Pavia, 11 – 13 novembre 2019

Inviare tramite mail o fax a SITOX – Via Pascoli, 3 – 20129 Milano – sitox@segr.it

Tel +39 0229520311 – Fax +39 02 700590939

Scheda di iscrizione

Si prega di scrivere in stampatello

COGNOME _____ NOME _____

CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

DATA DI NASCITA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | LUOGO DI NASCITA _____

INDIRIZZO RESIDENZA (VIA) _____

CAP _____ CITTA' _____ PROVINCIA _____

TEL. _____ E-MAIL _____

NOME ENTE / AZIENDA _____

INDIRIZZO ENTE / SEDE LEGALE (VIA) _____

CAP _____ CITTA' _____ PROVINCIA _____

DATI INDISPENSABILI PER LA FATTURAZIONE ELETTRONICA – LA FATTURAZIONE È OBBLIGATORIA PER TUTTI, ANCHE PER LE PERSONE FISICHE CON P.IVA O PRIVATI SENZA P.IVA (ai privati la fattura verrà inviata via PEC/E-MAIL)

1) Azienda/ Ente Pubblico / Persona Fisica con P.IVA

DENOMINAZIONE AZIENDA/ ENTE / P. FISICA _____

SEDE LEGALE / RESIDENZA (indirizzo completo) _____

C.F. _____ P.IVA _____

CODICE SDI (7 cifre) _____ PEC _____

2) Privato (NO P.IVA)

COGNOME _____ NOME _____

RESIDENZA (indirizzo completo) _____

C.F. _____ PEC/E-MAIL _____

PROFESSIONE ECM:

- MEDICO (tutte le professioni) SPECIALIZZANDO (no ECM) PSICOLOGO BIOLOGO CHIMICO INFERMIERE
 TEC. LAB. BIOM. FARMACISTA: selezionare disciplina Farmacia territoriale Farmacia Ospedaliera
 VETERINARIO Tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro

QUOTA DI PARTECIPAZIONE IVA INCLUSA (in caso di esenzione da IVA, si prega di effettuare il pagamento scorporando l'IVA).

	Socio SITOX*	Entro il 31 ottobre 2019			Dopo il 31 ottobre 2019		
		1 giorno	2 giorni	3 giorni	1 giorno	2 giorni	3 giorni
Biologo-Chimico-Farmacista- Medico-Psicologo	SI	100	200	280	120	240	340
	NO	160	260	360	200	340	440
Infermiere - Tec. Lab. Biom. - Tec. Prevenzione Amb. e Lavoro	SI	80	120	150	100	140	200
	NO	120	180	240	160	220	300
Medico Specializzando	--		60		80		

*L'iscrizione alla SITOX entro il 31 ottobre 2019 permette di usufruire della quota di iscrizione agevolata

ISCRIZIONE: 11 novembre 12 novembre 13 novembre 3 giorni
 Apericena conviviale 12 novembre 20 euro - PAGAMENTO in sede congressuale

ISCRIZIONE A CARICO SPONSOR:

NO SI Specificare nominativo sponsor: _____

In caso di rinuncia, le quote saranno restituite (decurtate del 50% per le spese) entro il 31 ottobre. Dopo tale data non sarà più possibile richiedere il rimborso.

Modalità di pagamento

Bonifico bancario: intestato a Società Italiana di Tossicologia - Credito Valtellinese Ag. 16 (Milano),

Codice IBAN: IT67K0521601621000000000528, codice BIC: BPCVIT2S (allegare fotocopia di avvenuto bonifico).

La Società Italiana di Tossicologia dichiara che i dati personali comunicati dall'utente sono trattati in conformità alle disposizioni del D. Lgs. 196/2003, così come modificato dal D. Lgs. 101/2018, ed alla normativa comunitaria (Regolamento UE 2016/679) secondo quanto indicato specificamente nell'informativa privacy reperibile sul sito internet della Società all'indirizzo: <https://s3.eu-central-1.amazonaws.com/sitox-website/allegati/Informativa+Privacy+SITOX+Generica.pdf> che l'utente, con la sottoscrizione del presente Contratto, dichiara di aver compiutamente visionato, compreso e accettato.

Data _____

Firma _____