



	Entro il 30/04/2011	Entro il 15/06/2011	Entro il 31/10/2011	Dopo 31/10/2011
<input type="checkbox"/> Socio SIMLII* o AIDII* o AIRM*	€ 400,00	€ 450,00	€ 500,00	€ 600,00
<input type="checkbox"/> Non socio SIMLII o AIDII o AIRM	€ 500,00	€ 550,00	€ 600,00	€ 700,00
<input type="checkbox"/> Dottorando / Specializzando**	€ 200,00	€ 225,00	€ 250,00	€ 300,00
<input type="checkbox"/> Accompagnatore	€ 200,00	€ 225,00	€ 250,00	€ 300,00
<input type="checkbox"/> Infermiere, Tecnico della prevenzione, Assistente Sanitario	€ 220,00	€ 245,00	€ 270,00	€ 320,00
<input type="checkbox"/> Corso pre-congressuale***	€ 50,00	€ 75,00	€ 90,00	

\*Allegare documento, \*\*Allegare attestato, \*\*\*I corsi pre-congressuali, a **numero chiuso**, saranno inseriti nel Programma ECM del Ministero della Salute e garantiranno ai partecipanti, regolarmente iscritti, crediti formativi supplementari rispetto a quelli richiesti per il Congresso. La conferma dell'avvenuta iscrizione seguirà la modalità di "silenzio / assenso".

### TIPO DI CORSO PRE-CONGRESSUALE

- Audiometrie: effettuazione e interpretazione     Vaccinazioni e ALS     Spirometria: esecuzione e interpretazione  
 Monitoraggio ambientale: programmazione e interpretazione     Monitoraggio biologico: aggiornamenti     Il sistema REACH

### RICHIESTA DI ESENZIONE IVA

Gli Enti Pubblici che desiderino richiedere l'esenzione IVA sul pagamento delle quote di iscrizione dei dipendenti sono tenuti a farne richiesta scritta, apponendo il proprio timbro. Non sono fiscalmente riconosciute richieste prive di timbro. **Non è possibile richiedere il rimborso dell'IVA eventualmente versata.** Per motivi amministrativi, non possono essere convalidate le registrazioni accompagnate da quote errate o prive delle dichiarazioni richieste.

### METODI DI PAGAMENTO

- Carta di Credito  
 VISA                       Cartasì                       Eurocard                       Mastercard

Nome del titolare \_\_\_\_\_

Numero Carta | | | | | | | | | | | | | | | | | | \_\_\_\_\_ (16 cifre)

Data di scadenza | | | | | | | | | | | | | | | | | | \_\_\_\_\_ (16 cifre)  
(mese)                      (anno)

Codice CVV2/CVC2 (ultime tre cifre sul retro della carta) | | | | | | | | | | | | | | | | | | \_\_\_\_\_ (3 cifre)

Firma del titolare (obbligatoria) \_\_\_\_\_

- Assegno bancario non trasferibile  
 Intestato a Meneghini & Associati Srl (da inviare obbligatoriamente via posta insieme alla presente scheda debitamente compilata)

Il Decreto Legislativo del 30/06/03 n. 196 tutela il diritto di privacy sui dati personali raccolti con questa scheda. Autorizzo l'inserimento dei miei dati in liste per ricevere materiali informativi legati alla presente e ad altre manifestazioni promosse da SIMLII.

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

### CONTRIBUTO SCIENTIFICO

- Sono responsabile della comunicazione     Orale     Poster     Orale o Poster

Dal titolo: \_\_\_\_\_

### PARTE RISERVATA AGLI ACCOMPAGNATORI - PROGRAMMA SOCIALE

Desidero partecipare a:     Sì     No    I gruppi saranno confermati con numero minimo di 20 partecipanti