



**XVII CONGRESSO**  
**(Pozzuoli, Hotel Gli Dei 18 e 19 settembre 2020)**  
**SCHEDA DI ISCRIZIONE**  
**DA INVIARE ALLA MEDIA CONGRESS**  
**VIA EMAIL [sinet@mediacongress.it](mailto:sinet@mediacongress.it)**

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

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

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

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

Senza la compilazione dei dati richiesti non sarà possibile ottenere i crediti ECM durante la partecipazione al Congresso

Dati per la fatturazione \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

<b>Iscrizione Ordinaria SINET 2020</b>	<input type="checkbox"/> € <b>120,00</b>	
<b>Iscrizione SINET 2020 CON BONIFICO PERMANENTE (DA EFFETTUARE ENTRO IL 30/4)</b>	<input type="checkbox"/> € <b>100,00</b>	
<b>XVII CONGRESSO</b>	<b>ENTRO IL 20/7</b>	<b>DOPO IL 20/7 E IN SEDE</b>
Socio SINET ordinario	<input type="checkbox"/> € 150,00	<input type="checkbox"/> € 200,00
Socio SINET con bonifico permanente	<input type="checkbox"/> € 100,00	<input type="checkbox"/> € 150,00
Specializzando	<input type="checkbox"/> € 75,00	<input type="checkbox"/> € 100,00
Socio SUSO, SIDO, SIBOS, SIOF, AIG, SIMSO, ORTEC (specificare società di appartenenza)	<input type="checkbox"/> € 150,00	<input type="checkbox"/> € 200,00
Non Socio SINET	<input type="checkbox"/> € 300,00	<input type="checkbox"/> € 400,00

**DESIDERO ISCRIVERMI CON LA QUOTA DI \_\_\_\_\_**  
*(specificare tipologia e quota secondo data di iscrizione)*

**Norme per l'iscrizione:**

- 1) Non verranno prese in considerazione schede sprovviste di ricevuta di pagamento e di firma
- 2) Il possesso dei requisiti va opportunamente documentato
- 3) I soci SINET dovranno essere in regola con il pagamento della quota associativa per l'anno 2019
- 4) Gli specializzandi dovranno allegare alla scheda oltre copia del pagamento, il certificato di iscrizione rilasciato dalla scuola di appartenenza
- 5) Le società dei patrocini sono: **SUSO, SIDO, SIBOS, SIOF, AIG, SIMSO, ORTEC**
- 6) Per l'applicazione della quota farà fede la data di ricezione della scheda a mezzo fax (ogni differenza di pagamento non corretto secondo i termini andrà regolato in sede congressuale)
- 7) ECM: E' stato richiesto accreditamento ECM per la professione del Medico Chirurgo (Chirurgia Maxillo – Facciale) e dell'Odontoiatra. Si procederà con l'attribuzione dei crediti secondo l'ordine cronologico di iscrizione al congresso
- 8) CANCELLAZIONI È previsto un rimborso pari al 50% della quota di iscrizione per le cancellazioni pervenute per iscritto alla Segreteria Organizzativa entro il 20 APRILE 2019. I rimborsi saranno effettuati dopo il Congresso.

**Pagamento della quota:**

- Bonifico Bancario intestato a : SINET c/o Fineco Bank IBAN IT 71V030 1503 2000 0000 4113 013 (allegare ricevuta)

**Informativa art. 13 legge 196/03**

I Suoi dati personali forniti nella presente occasione saranno trattati nel rispetto della legge 196/03.

Titolare dei dati è: SINET – Via dei Mille 40 – 80121 Napoli

Preso atto dell' informativa di cui sopra e presa conoscenza dei diritti di cui all' art. 13 legge 196/03 consento al trattamento dei Miei dati personali ed al loro utilizzo per le finalità sopra indicate.

**DICHIARO ALTRESI' DI AVER LETTO LE NORME DI ISCRIZIONE E DI ACCETTARLE INTEGRALMENTE**

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