



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PADOVA
DIPARTIMENTO DI NEUROSCIENZE



CORSO DI PERFEZIONAMENTO IN DIAGNOSI E
TRATTAMENTO DEI DISTURBI ALIMENTARI

10° CONVEGNO ANNUALE SUI DISTURBI ALIMENTARI:
L'INTEGRAZIONE DELLE CONOSCENZE
TRA RICERCA E PRATICA CLINICA

*10TH PADUA MEETING ON EATING DISORDERS:
INTEGRATING KNOWLEDGE FROM RESEARCH
TO CLINICAL PRACTICE*

PADOVA

30 GIUGNO - AULA MAGNA, PALAZZO DEL BÒ

1 LUGLIO 2011 - AULA MORGAGNI POLICLINICO UNIVERSITARIO

SCHEDA DI REGISTRAZIONE

Si prega di compilare in stampatello e spedire
unitamente a copia del bonifico entro il 20 Giugno 2011 via fax
a Key Congress & Communication s.r.l., Via Makallé 75 - 35138 Padova
Tel: 049 8729511 - Fax: 049 8729512
E-mail: iscrizioni@keycongress.com

CODICE FISCALE _____

COGNOME _____

NOME _____

ISTITUTO/ENTE/OSPEDALE _____

RUOLO _____ U.O. DIP. _____

INDIRIZZO _____ CAP _____

CITTÀ _____

TEL./CELL _____ FAX _____

E-MAIL _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA _____

CITTÀ _____ CAP _____

INTESTATARIO FATTURA _____

COGNOME E NOME/ISTITUTO _____

INDIRIZZO FATTURA _____

P. IVA _____

QUOTA DI ISCRIZIONE (IVA inclusa)

Prima del 30.05.2011

Dopo il 30.05.2011

Partecipanti € 100,00 + IVA 20% € 120,00 + IVA 20%

Per i corsisti che hanno frequentato il Corso di Perfezionamento negli aa **2009-2010** e **2010-2011**, per gli studenti e gli specializzandi delle scuole di specializzazione universitaria, la partecipazione è gratuita.

La quota comprende:

la partecipazione ai lavori congressuali, il kit congressuale, i coffee breaks, il certificato di partecipazione.

MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE

L'iscrizione al Convegno è obbligatoria.

La scheda di iscrizione dovrà essere inviata via fax alla Segreteria Organizzativa Key Congress & Communication entro e non oltre il **20 Giugno 2011** unitamente alla copia del bonifico bancario che certifichi il pagamento della quota di iscrizione.

Il pagamento dovrà essere effettuato tramite bonifico bancario intestato a:

KEY CONGRESS & COMMUNICATION SRL

CASSA DI RISPARMIO DEL VENETO

Agenzia. 20 di PADOVA

IBAN IT 89 A 06225 12150 07400337803W

Alla presente scheda si allega copia del bonifico bancario, che certifichi il pagamento della quota di iscrizione.

NOTA BENE

Qualora la quota di partecipazione venisse corrisposta da un ENTE PUBBLICO (esente IVA ai sensi DPR n. 633/72 e successive modifiche), la fatturazione dell'iscrizione stessa dovrà essere autorizzata per iscritto dall'Ente e inviata unitamente alla scheda di iscrizione includendo i dati anagrafici fiscali dell'Ente (ragione sociale, indirizzo, P.I.)

LA QUOTA SARÀ ESENTE DI IVA.

Informativa ex. Art. 13 del Codice Civile in materia di protezione dei dati personali (Decreto Legislativo 30 Giugno 2003, n.196 – Testo Unico delle norme in materia di tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali).

Le informazioni e i dati comuni da Lei forniti per l'iscrizione al presente evento, saranno oggetto di trattamento nel rispetto delle disposizioni sopra menzionate e degli obblighi di riservatezza che ispirano l'attività di KEY CONGRESS & COMMUNICATION: Il trattamento dei dati sarà effettuato per: dare corso alla Sua iscrizione, invio di materiale informativo inerente l'organizzazione di attività da parte della nostra Società, gestione amministrativa ed extracontabile.

Presto il consenso al trattamento dei miei dati personali per i fini qui indicati.

Non presto il consenso al trattamento dei miei dati personali, fatta eccezione l'iscrizione al presente evento ed ai trattamenti obbligatori previsti per legge.

L'approvazione al trattamento è opzionale, ma in caso di mancanza della medesima **KEY CONGRESS & COMMUNICATION**, non sarà in grado, di erogare tutti o alcuni dei servizi oggetto della presente registrazione. Si rimanda, per una più completa visione del DL 196/2003 e del contenuto degli art. 13 e 7 oltre al fine della nostra raccolta all'indirizzo:

www.keycongress.com

Data _____ / _____ / _____ Firma _____