



# POST GRADUATE SCHOOL SCHEMA ISCRIZIONE

## 29 settembre

Si prega di inviare entro il 30 settembre 2022 a:  
Zeroseicongressi srl - Via Benaco, 15 - 00199 Roma - Tel. +39 06 8416681 Fax +39 06 85352882 - info@sietroma2022.it

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Ente di appartenenza \_\_\_\_\_  
Professione \_\_\_\_\_ Specializzazione \_\_\_\_\_  
Tipo di impiego  Libero professionista  Dipendente  Convenzionato  
Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(indispensabile ai fini dei crediti formativi ECM)

### QUOTA ISCRIZIONE (IVA INCLUSA)

Il corso è a numero chiuso, verrà seguito l'ordine cronologico di ricezione delle iscrizioni.

■ Quota di iscrizione \_\_\_\_\_ € 50,00 IVA inclusa

Si prega di selezionare la sessione a cui si prenderà parte.  CHIRURGIA DELLE VIE AEREE - AIRWAY AND TRACHEAL SURGERY  
 BRONCOSCOPIA DIAGNOSTICA AVANZATA - ADVANCED DIAGNOSTIC BRONCHOSCOPY

“La quota comprende: partecipazione ai lavori della mattina del 29 settembre, kit congressuale, coffee station e light lunch come da programma, attestato di partecipazione, attestato ECM per gli aventi diritto”

Intestazione fattura \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
P.IVA \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ cod. SDI o indirizzo PEC \_\_\_\_\_

### MODALITÀ DI PAGAMENTO

I pagamenti potranno essere effettuati tramite:

■ **Bonifico bancario:** intestato a Zeroseicongressi c/o Unicredit - IBAN: IT 64 D 02008 05164 000400045582  
N.B.: Nella causale specificare PostGraduate 2022. Si prega inviare copia della scheda di iscrizione unitamente alla copia dell'avvenuto pagamento alla Zeroseicongressi: email info@sietroma2022.it - fax 06 85352882. La rimessa deve essere libera da addebiti bancari per il beneficiario.

■ **On line** Collegandosi al sito www.zeroseicongressi.it cliccando su Congressi & Eventi 2022 e poi su PostGraduate 2022

■ **POS** c/o Segreteria Organizzativa  
Titolare della carta di credito (Visa o Mastercard) \_\_\_\_\_  
N° carta di credito \_\_\_\_\_ Scadenza \_\_\_\_\_  
Firma \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

**Cancellazioni:** Per le cancellazioni pervenute entro il 31 luglio 2022 verrà rimborsato, a fine convegno, il 40% della quota pagata. Dopo tale data non è previsto alcun rimborso.

Accetto le informazioni relative al trattamento dei dati personali e dichiaro di avere preso visione dell'informativa sul sito www.zeroseicongressi.it

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