

# Scheda di iscrizione e prenotazione alberghiera

## Riunione primaverile IAP - Divisione Italiana - SIAPEC

Da restituire alla segreteria organizzativa entro il 12 maggio 2003

“the office” - via San Nicolò 14, 34121 Trieste (Italy) - tel. +040+368343 - fax +040+368808  
e-mail: iap.siapec@theoffice.it

### SCHEDA DI ISCRIZIONE (una per ogni partecipante)

dott./dott.ssa                       prof./prof.ssa

Nome ..... Cognome .....

\*Professione ..... \*Disciplina .....

Istituto/Ente di appartenenza .....

Indirizzo Istituto/Ente .....

CAP ..... Città ..... Provincia .....

Telefono Istituto/Ente ..... Fax Istituto/Ente .....

e-mail .....

\*Indirizzo abitazione .....

\*CAP ..... \*Città ..... \*Provincia .....

\*Telefono abitazione ..... Cellulare .....

\*Codice Fiscale ..... \*Data di nascita .....

\*Luogo di nascita ..... Provincia .....

**Ai fini dell'assegnazione dei crediti ECM, la compilazione dei dati contrassegnati con l'asterisco È OBBLIGATORIA**

### QUOTE DI ISCRIZIONE

QUOTE DI ISCRIZIONE (IVA 20% inclusa)	Pagamento
<input type="checkbox"/> Soci IAP/SIAPEC                      € 290,00	€ .....
<input type="checkbox"/> Non soci                                      € 340,00	€ .....

Dati per l'intestazione della fattura (\*\*):

.....  
.....  
.....

(\*\*) N.B.: se la fattura va intestata al Dipartimento/Istituto sono necessari l'indirizzo dell'Ente ed il relativo codice fiscale/p. iva; se invece va intestata alla persona è necessario l'indirizzo privato e relativo codice fiscale e/o partita IVA.



## Modalità di pagamento

- Accludo un assegno intestato al the office - Srl per un totale di Euro .....
- Ho effettuato un bonifico di Euro ..... sul c/c n. 17860/W intestato a the office srl (di cui allego copia)

Banca Antoniana Popolare Veneta, piazza della Borsa 11/a - 34121 Trieste

Coordinate bancarie: ABI 05040 CAB 02230

## Crediti ECM (\*\*\*)

(\*\*\*) Indicare il/i percorso/i formativo/i a cui si è interessati barrando la/e casella/e corrispondente/i

- 1) Riunione primaverile IAP-SIAPEC - 5 crediti** - comprendente
- 29 maggio      Lezione magistrale e Sessione plenaria (8.30-11.00)  
                    Corso breve Neoplasie del pancreas esocrino (11.30-13.00)  
                    Corso breve di patologia ovarica e slide seminar (15.00-16.30)
- 30 maggio      Corso breve Angiogenesi, linfangiogenesi e tumori (11.30-13.00)  
                    Simposio Citologia diagnostica delle lesioni del capo-collo (Sessione I) (16.00-17.15)
- 2) Patologia odontostomatologica - 3 crediti** - comprendente
- 30 maggio      Simposio Patologia odontostomatologica (Sessione I) (9.15-11.00)  
                    Simposio Patologia odontostomatologica (Sessione II) (11.30-13.00)  
                    Simposio Citodiagnostica esfoliativa del cavo orale (14.30-15.45)
- 3) Corso breve di immuno-istochimica - 2 crediti** 30 maggio (9.00-11.00)
- 4) Patologia cardiovascolare - 2 crediti** - comprendente
- 31 maggio      Corso breve di patologia cardiovascolare (8.30-10.00)  
                    Sessione plenaria Patologia cardiovascolare (10.30-12.15)  
                    Lezione magistrale (12.15-13.00)

**Dichiaro di accettare tutte le condizioni sopra esposte. In base alla legge L 675 dd. 31/12/1996 autorizzo gli organizzatori ad utilizzare i miei dati personali per gli scopi connessi al Congresso.**

Data .....

Firma .....