



**Corsi di Aggiornamento A.I.Or.A.O.**  
*Associazione Italiana Ortottisti Assistenti in Oftalmologia*  
**Bolzano - 4 dicembre 2015**

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

(scrivere in stampatello)

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

DATA di NASCITA \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ CELL \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

Partecipazione ai Corsi:

- Counseling in Sanità
- La Medicina delle Migrazioni

**Il Corso prevede crediti ECM per: 50 partecipanti**

*Ortottisti assistenti in Oftalmologia, medici, infermieri, infermieri pediatrici, assistenti sanitari*

**Iscrizioni aperte il 10 novembre 2015**

<input type="checkbox"/> Ortottisti - Soci AIOraO	gratuito
<input type="checkbox"/> Altri professionisti: _____	€ 15 (IVA compresa)
<input type="checkbox"/> Ortottisti - non Soci AIOraO	€ 85 (IVA compresa)
<input type="checkbox"/> Studenti Ortottisti	Gratuito (in base ai posti disponibili)

Dati per fatturazione: (scegliere una delle due opzioni - almeno una è obbligatoria)

Fattura intestata a **me stesso/a** C.F. \_\_\_\_\_

Fattura intestata ad **Azienda Privata** - dati per fatturazione:

Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

Fattura intestata ad **Azienda Pubblica** - dati per il pagamento e la fatturazione:

Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

CODICE UNIVOCO AZIENDALE \_\_\_\_\_ MAIL (pec) \_\_\_\_\_

Trasmetto la cifra per mezzo:

**ASSEGNO BANCARIO O CIRCOLARE** non trasferibile intestato a: Centro Organizzazione

Congressi N° \_\_\_\_\_ Banca \_\_\_\_\_

**BONIFICO BANCARIO** intestato a : Centro Organizzazione Congressi

Monte dei Paschi di Siena Ag Taormina Coordinate

IBAN: IT 04 K 01030 82591 000061119690

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del (Decreto Legislativo) DL n° 196 del 30 Giugno 2003

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

Da inviare a:

Centro Organizzazione Congressi - fax: 0942.24251 - e-mail: centrocongressi@tao.it