

Nome _____ Cognome _____

Istituto _____

Indirizzo Istituto _____

Cap _____ Città _____ Prov _____

Tel _____ Fax _____

Cell. _____ E-mail _____

Indirizzo privato _____

Cap _____ Città _____ Prov _____

Tel _____ Fax _____

Luogo e data di nascita _____

Codice Fiscale _____

Professione _____ Disciplina _____

Per il rilascio della fattura indicare

Intestazione Fattura _____

Indirizzo fiscale _____

Cap _____ Città _____ Prov _____

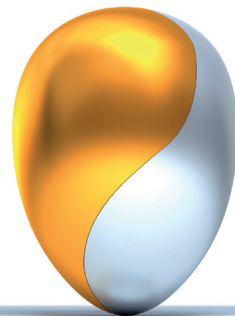
Codice Fiscale/Partita IVA _____

Rischio e beneficio degli alimenti: la ricerca di un equilibrio

Bologna

25 marzo 2010

Golden Tulip Aemilia Hotel



Compilare ed inviare
alla Segreteria Organizzativa

Momeda Eventi S.r.l.

Via San Felice, 26
40122 Bologna
Tel 051 5876729
Fax 051 5876848
info@momedaeventi.com

Rischio e beneficio degli alimenti: la ricerca di un equilibrio

Bologna

25 marzo 2010

Golden Tulip Aemilia Hotel

Quota di Iscrizione

- **Euro 150,00** (IVA esclusa)
per coloro che **faranno** richiesta degli ECM
- **Euro 100,00** (IVA esclusa)
per coloro che **non faranno** richiesta degli ECM
e per gli iscritti di età inferiore ai 35 anni

Pagamento

- Assegno bancario o circolare** non trasferibile
intestato a Momedà Eventi S.r.l. di

Euro _____

numero _____

Banca _____

da spedire in busta chiusa a: Momedà Eventi S.r.l. - Via San Felice, 26 - 40122 Bologna

- Bonifico bancario al netto di spese bancarie**

a favore di Momedà Eventi S.r.l.,
sul conto corrente con IBAN IT98U051880240000000023138
Banca Popolare di Verona - Banco San Geminiano e San Prospero,
Sede di Bologna, Via delle Lame, 57 - 40122 Bologna
Causale del versamento "Iscrizione Convegno ARPA 2010",
specificando anche il nome della persona che si iscrive.
Si prega di allegare alla scheda di partecipazione copia dell'avvenuto bonifico.

Sarà possibile effettuare l'iscrizione anche accedendo al sito internet **www.momedaeventi.com** e compilando il modulo di iscrizione online. Effettuata questa operazione la Segreteria Organizzativa invierà una e-mail con le istruzioni per il pagamento

Con la firma apposta sulla presente scheda, in piena conoscenza del decreto legge n. 196/2003 sul Trattamento dei dati Personali ed in particolare degli artt. 4, 13, 21, 23, 24, 27, 37, 43, 44, 45 e 137, autorizzo Momedà Eventi S.r.l., e acconsento, sino a revoca scritta da parte mia, al trattamento e alla comunicazione dei dati personali nei limiti della predetta legge. Rimane fermo che tale consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.

- Non desidero che i miei dati vengano comunicati a terzi.

Data _____ Firma _____