

| | Entro il 30/06/2018 | Entro il 31/08/2018 | Dopo il 31/08/2018 fino al Congresso |
|---|----------------------------|----------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Socio SIML* o AIDII* o AIRM* | € 600,00 (IVA compresa) | € 650,00 (IVA compresa) | € 700,00 (IVA compresa) |
| <input type="checkbox"/> Non socio SIML o AIDII o AIRM | € 750,00 (IVA compresa) | € 800,00 (IVA compresa) | € 850,00 (IVA compresa) |
| <input type="checkbox"/> Dottorando **/Specializzando** Socio SIML* | € 275,00 (IVA compresa) | € 300,00 (IVA compresa) | € 350,00 (IVA compresa) |
| <input type="checkbox"/> Dottorando **/Specializzando** Non socio SIML | € 325,00 (IVA compresa) | € 350,00 (IVA compresa) | € 400,00 (IVA compresa) |
| <input type="checkbox"/> Infermiere/Tecnico della prevenzione Assistente sanitario | € 325,00 (IVA compresa) | € 350,00 (IVA compresa) | € 400,00 (IVA compresa) |
| <input type="checkbox"/> Per i soggetti ESENTI IVA ART.14 L.537/93 a titolo di acquisto marca da bollo da apporre in fattura | € 2,00 (IVA compresa) | € 2,00 (IVA compresa) | € 2,00 (IVA compresa) |

*Allegare documento, **Allegare attestato - La conferma dell'avvenuta iscrizione seguirà la modalità di "silenzio / assenso"

CORSO PRE-CONGRESSUALE (Si ricorda di selezionare un solo corso tra quelli proposti)

| | Entro il 30/06/2018 | Entro il 31/08/2018 | Dopo il 31/08/2018 fino al Congresso |
|------------------------|----------------------------|----------------------------|--|
| Corso Pre-congressuale | € 145,00 (IVA compresa) | € 170,00 (IVA compresa) | € 220,00 (IVA compresa) |

Il corso pre-congressuale, a numero chiuso, sarà inserito nel Programma ECM del Ministero della Salute e garantirà ai partecipanti, regolarmente iscritti, crediti formativi supplementari rispetto a quelli richiesti per il Congresso.

- Diagnosi delle patologie muscolo-scheletriche di origine lavorativa
- Controllo dell'uso di alcol e droghe

METODI DI PAGAMENTO

- Carta di Credito VISA Cartasi Eurocard Mastercard

Nome del titolare _____

Numero Carta _____

Data di scadenza _____ (16 cifre)
(mese) (anno)

Codice CVV2/CVC2 _____ (ultime tre cifre sul retro della carta) (3 cifre)

Firma del titolare _____ (obbligatoria)

- Assegno bancario non trasferibile

Intestato a Meneghini & Associati Srl (da inviare obbligatoriamente via posta insieme alla presente scheda debitamente compilata)

- Bonifico bancario - BANCA SAN GIORGIO VALLE AGNO, IT 49 N 08807 11802 027008041186

Intestato a Meneghini & Associati Srl, Contabile del bonifico da inviare obbligatoriamente insieme alla presente scheda debitamente compilata

Il Decreto Legislativo del 30/06/03 n. 196 tutela il diritto di privacy sui dati personali raccolti con questa scheda. Autorizzo l'inserimento dei miei dati in liste per ricevere materiali informativi legati alla presente e ad altre manifestazioni promosse da SIML.

Firma _____ Data _____