



FONDAZIONE  
ALESSANDRO  
VOLTA

Convegno  
**ELISOCORSO SANITARIO  
TRA PROSPETTIVE E REALTÀ**  
Palermo, 24-26 maggio 2018

**SCHEMA DI ISCRIZIONE**

**Modalità di iscrizione** (da effettuare entro il 15 maggio 2018):

- compilando e inviando alla Segreteria Organizzativa (fax: 031.573395 – mail: [nadia.tansini@fondazionealessandrovolta.it](mailto:nadia.tansini@fondazionealessandrovolta.it)) la presente scheda di iscrizione

**oppure**

- procedendo con l'iscrizione online alla pagina <http://fondazionealessandrovolta.org/Elisoccorso-Palermo/>

Per entrambe le procedure l'iscrizione verrà confermata via e-mail.

Per le giornate del 24 e 25 maggio il pagamento della quota dovrà essere effettuato prima del Convegno.

**Non sarà possibile pagare la quota in sede di evento.**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Professione  Medico  Infermiere  Soccorritore/Specializzando/Tecnico

Ente \_\_\_\_\_

Indirizzo privato \_\_\_\_\_

Città e CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**Quota di iscrizione (IVA 22% inclusa)**

- Per la partecipazione alle giornate di **giovedì 24 e venerdì 25 maggio** (accreditate ECM):

€ 120,00 (Medico)  € 90,00 (Infermiere)  € 70,00 (Soccorritore/Specializzando/Tecnico)

La quota di iscrizione comprende: kit congressuale, coffee break, lunch, attestato con crediti ECM

L'esenzione IVA è applicabile solo per pagamenti provenienti direttamente dall'Azienda Ospedaliera

- La partecipazione alla giornata di **sabato 26 maggio** è gratuita (non accreditata ECM).

Le iscrizioni verranno accettate fino ad esaurimento dei posti disponibili.

**Partecipo il:**  giovedì 24- venerdì 25 maggio (con crediti ECM) e provvedo al pagamento della quota;

sabato 26 maggio (senza crediti ECM) con partecipazione gratuita

**Modalità di pagamento della quota di iscrizione (solo per il 24 e 25 maggio):**

**Bonifico bancario su:** Banca di Credito Cooperativo Brianza e Laghi

IBAN: IT 13L 08329 10900 00000 0300088

Intestatario: Fondazione A. Volta

Causale: HEMS Palermo

con **Paypal** direttamente dal sito <http://fondazionealessandrovolta.org/Elisoccorso-Palermo/>

**Desidero ricevere:**

**ricevuta**

**fattura** intestata a \_\_\_\_\_

P.IVA (obbligatoria) \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**fattura elettronica** (riservata alle amministrazioni pubbliche)

La richiesta di fattura elettronica deve essere inviata dall'ufficio competente dell'Ente di appartenenza.

**Cancellazioni:** rimborso del 100% per disdette di partecipazione pervenute entro il 4 maggio 2018.

Dopo tale data non verrà effettuato nessun rimborso.

La Segreteria Organizzativa, in conformità alla legge 193/2003, La informa che i dati rilasciati sono coperti da riservatezza e finalizzati esclusivamente all'invio di informazioni congressuali.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_