



IX° Corso di Aggiornamento Regionale  
**DSA: dalla diagnosi alle possibilità riabilitative**  
13 Dicembre 2014 – Ospedale Pediatrico Meyer (Firenze)

**SCHEMA DI ISCRIZIONE**  
**(scrivere in stampatello)**

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

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

APERTURA ISCRIZIONI DAL 13/11/2014	ENTRO IL 4/12/2014	DOPO IL 4/12/2014
Ortottisti - Soci AIOraO	25 € (IVA compresa)	60 € (IVA compresa)
Ortottisti – non Soci AIOraO	100€ (IVA compresa)	130€ (IVA compresa)
Medici Oculisti	50 € (IVA compresa)	90 € (IVA compresa)
Logopedisti	50 € (IVA compresa)	90 € (IVA compresa)
Psicologi	50 € (IVA compresa)	90 € (IVA compresa)
Studente Ortottista socio AIOraO	10 € (IVA compresa)	10 € (IVA compresa)

Il corso prevede ECM per ortottisti, medici oculisti, psicologi e logopedisti

**Dati per fatturazione:**

**Scegliere una delle due opzioni; almeno una delle due è obbligatoria:**

Fattura intestata a me stesso/a

Ad Azienda e pertanto comunico dati per fatturazione:

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

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Esente IVA  si  no Partita Iva \_\_\_\_\_

Trasmetto la cifra per mezzo:

**Assegno bancario** intestato a Centro Congressi n° \_\_\_\_\_ della Banca \_\_\_\_\_

**Bonifico bancario** intestato a: Centro Organizzazione Congressi Monte dei Paschi di Siena Ag. Taormina

IBAN: IT 04 K 01030 82591000061119690

Si autorizza il trattamento dei dati personali in base alla legge 675/96

Sono consapevole che ai fini di ottenere i crediti ECM dovrò frequentare l'evento al 100% e in tal senso ho preso visione dal programma dell'orario di chiusura dell'evento, non insisterò quindi con gli organizzatori ed in caso di necessità prenderò solo l'attestato di partecipazione senza ECM.

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

**Da inviare a:**

Centro Organizzazione Congressi – Via Miss Mabel Hill 9 - 98039 Taormina (ME);

Tel. 0942.24293 Fax: 0942.24251 –E-mail: [centrocongressi@tao.it](mailto:centrocongressi@tao.it)

L'iscrizione al Corso deve considerarsi tacitamente accettata salvo nostro avviso contrario