



Napoli 23 Ottobre 2021



Hotel Cristina – Via Diocleziano, 109

SCHEDA D'ISCRIZIONE

da compilare in **stampatello** in ogni sua parte ed inviare entro il **25 Settembre 2021*** via fax/e-mail a:



SWING'APOLOGY S.a.s., Segreteria Organizzativa e Provider ECM

Sig.ra Antonella Perasole

Via Immacolata, 25 - 80055 Portici (NA) **Tel. 081.480693 - Fax 081.472522 Cell. 3272923106**

E-mail: antonella.perasole@swingapology.com

DATI PER L'ISCRIZIONE

Nome _____ Cognome _____

Indirizzo _____ Cap _____ Località _____ Prov. _____

Tel _____ Fax _____ Mobile _____

e-mail _____

Dati indispensabili per ottenere gli E.C.M

Data di nascita ___/___/___ Luogo di nascita _____ Cod. Fiscale _____

Professione _____ Disciplina _____

Dati per la fatturazione

Intestatario _____ P. IVA e Cod. Fiscale _____

Indirizzo _____ CAP _____ Località _____

Prov. _____ Stato _____ Indirizzo e-mail _____

Indirizzo pec _____

Codice Destinatario per l'invio di fattura elettronica _____

Nota: GDPR (General Data Protection Regulation) Regulation EU 2016/679

Ai sensi della normativa vigente sulla tutela dei dati personali acconsento a che i dati da me forniti siano immessi nel database della segreteria congressuale ed utilizzati solo per ricevere informazioni e comunicazioni inerenti alle attività promosse dalla suddetta società

Barrare la casella solo se **non** si desidera **dare** il consenso

Quota d'iscrizione (Iva inclusa) € 244,00

Modalità di pagamento

Ho versato la somma di € tramite BONIFICO a favore di Swing'Apology S.a.s. presso Deutsche Bank—filiale di Portici (NA) **IBAN: IT56K031044009000000820861**

Data ___/___/___ Firma _____

**oltre tale data sarà applicato un aumento del 10%*