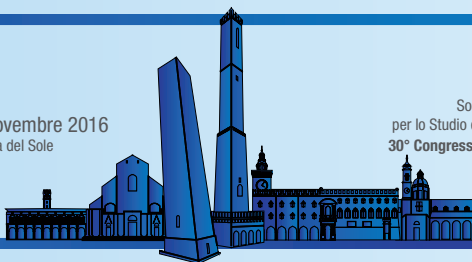




Associazione Neurologica Italiana  
per la Ricerca sulle Cefalee  
8° Congresso Nazionale



Bologna  
24-26 Novembre 2016  
Teatro Arena del Sole



Società Italiana  
per lo Studio delle Cefalee  
30° Congresso Nazionale

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

L'iscrizione si effettua compilando e inviando la presente scheda con relativo pagamento a:

MCC srl - Viale A. Oriani, 2 - 40137 Bologna

051 263703 - 051 238564 - [segreteria@mccstudio.org](mailto:segreteria@mccstudio.org)

oppure online sul sito: [www.congressoanircefisisc2016.com](http://www.congressoanircefisisc2016.com)

entro domenica 23 Ottobre 2016

Nome ..... Cognome .....

Titolo ..... N. di iscrizione Albo/Ordine/Collegio/Associazione .....

Data di nascita ..... Luogo di nascita .....

C.F. (obbligatorio ai sensi del D.L. Bersani 248/06) 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### INDIRIZZO PRIVATO

Via .....

Città ..... CAP ..... Prov. ....

Tel. .... Cell. ....

e-mail .....

### SEDE DI LAVORO

Ente .....

Dipartimento .....

Via .....

Città ..... CAP ..... Prov. ....

Tel. .... Fax .....

Professione .....

Specializzazione .....

Libero professionista

Dipendente

Convenzionato

## QUOTE DI ISCRIZIONE

Unitamente alla scheda compilata è necessario inviare copia dell'avvenuto pagamento.  
Non saranno accettate iscrizioni senza il pagamento della quota.

### Quote di iscrizione

Soci ANIRCEF o SISC in regola con la quota 2016	<input type="checkbox"/>	€ 610,00 IVA inclusa (€ 500,00 + IVA 22%)
Medici NON Soci ANIRCEF o SISC	<input type="checkbox"/>	€ 732,00 IVA inclusa (€ 600,00 + IVA 22%)
Farmacisti, Psicologi e Odontoiatri	<input type="checkbox"/>	€ 427,00 IVA inclusa (€ 350,00 + IVA 22%)
Specializzandi Soci ANIRCEF o SISC	<input type="checkbox"/>	€ 244,00 IVA inclusa (€ 200,00 + IVA 22%)
Specializzandi NON Soci ANIRCEF o SISC	<input type="checkbox"/>	€ 427,00 IVA inclusa (€ 350,00 + IVA 22%)

## MODALITÀ DI PAGAMENTO *(allegare alla presente una copia del pagamento)*

Il pagamento potrà essere effettuato tramite:

bonifico bancario intestato a MCC srl presso Banca Popolare dell'Emilia Romagna Ag. 15 Bologna  
IBAN IT5410538702415000002152537 *(spese bancarie a carico del partecipante)*

**Si prega di riportare nella causale del bonifico "Congresso ANIRCEF - SISC + nome e cognome del partecipante"**

assegno bancario n. . . . . NON TRASFERIBILE  
intestato a MCC srl, da inviare a MCC srl, Viale A. Oriani, 2 - 40137 Bologna

carta di credito o PayPal compilando l'apposita sezione nella scheda di iscrizione *online*

## INTESTAZIONE FATTURA

Nome, Cognome o Ragione Sociale . . . . .

Via . . . . .

Città . . . . . CAP . . . . . Prov. . . . .

C.F. o P.IVA (obbligatoria se esistente) 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## PAGAMENTO ISCRIZIONE DA PARTE DI ENTI PUBBLICI

Se la quota di partecipazione viene pagata da un Ente Pubblico, esso dovrà fornire, oltre ai dati fiscali, il codice univoco PA e tutte le informazioni necessarie ai fini della fatturazione elettronica. L'Ente dovrà, inoltre, comunicare se la fattura deve essere emessa con scissione di pagamento oppure in esenzione IVA ai sensi dell'art. 10 del DPR 633/72 come modificato dall'art. 14, comma 10 della legge 24 dicembre 1993 n. 537. In mancanza di tali dati, la quota dovrà essere versata dal dipendente e la fattura (con IVA inclusa) verrà intestata al partecipante stesso. Non verranno accettate richieste di modifica delle fatture già emesse o di rimborso dell'IVA.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali in base art. 13 del D. Lgs. 196/2003. I dati verranno utilizzati solo per finalità strettamente funzionali alla gestione dei rapporti e per la pubblicazione sul sito ministeriale ai fini dell'accreditamento ECM dell'evento (in conformità con le ultime direttive dell'Age.Na.S.). Per ulteriori informazioni relativamente al trattamento dei dati personali, si consulti il sito: [www.mccstudio.org](http://www.mccstudio.org).

Data . . . . . Firma (leggibile) . . . . .