

SCHEDA DI ISCRIZIONE E PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

DATI PERSONALI

Nome .....
Cognome .....
Indirizzo .....
Città..... CAP .....
Tel.....E-mail .....
P.I .....
C.F.....

DATI PER LA FATTURAZIONE
(nel caso di persona/ente/istituto diverso dai dati indicati a fianco)
Ragione Sociale .....
Indirizzo .....
Città..... CAP .....
Tel..... E-mail .....
P.I.....
C.F..... .....
Riservato alle sole Aziende Ospedaliere (Rich.Esenzione IVAArt 10 c.2o D.P.R.637172) timbro dell'Ente che fa richiesta di esenzione IVA

PRENOTAZIONE ALBERGHIERA	DOPPIA USO SINGOLA	DOPPIA
**** Savoia Excelsior Palace	Euro 295,00	Euro 330,00
**** Double Tree by Hilton Trieste	Euro 270,00	Euro 280,00
**** Hotel Urban Design	Euro 210,00	Euro 225,00
**** NH Trieste Hotel	Euro 195,00	Euro 210,00

Data di arrivo ..... **Data di partenza** ..... **N. di notti** .....

I prezzi indicati sono comprensivi di pernottamento e prima colazione (esclusa IVA 10%). Le camere verranno assegnate in base all'ordine di arrivo delle richieste. Qualora l'albergo scelto non fosse disponibile il Centro Italiano Congressi provvederà alla sistemazione in hotel di pari categoria.
*Prego inviare la scheda entro il **8 febbraio 2027** con il deposito pari alla prima notte più euro 30,00 di diritti d'agenzia.*
Per esigenze amministrative non saranno accettate prenotazioni non accompagnate dal corrispondente paga m ento. .Dopo tale data, verificare con la Segreteria Organizzativa se c'è ancora disponibilità. Il saldo dovrà essere pagato direttamente in hotel
In caso di cancellazione non verrà rimborsato il deposito versato. Tassa di soggiorno euro 3,30 per persona e per notte da saldare in hotel.

QUOTE DI ISCRIZIONE	Prima del 8/02/2027	Dopo il 8/02/2027
Quota intera	Euro 700,00 + IVA= euro 854,00	Euro 800,00 + IVA = euro 976,00
Specializzandi	Euro 200,00 + IVA= euro 244,00	Euro 250,00 + IVA = euro 305,00
Corso Infermieri, fisioterapisti e tecnici	Euro 300,00 + IVA= euro 366,00	Euro 350,00 + IVA = euro 427,00

IL PAGAMENTO PUÒ ESSERE EFFETTUATO TRAMITE:
Bonifico bancario intestato a Centro Italiano Congressi,
Banca Crédit Agricole Italia – Roma Agenzia 3
IBAN IT57 J062 3003 2030 0003 6361 212

DETTAGLI DEL PAGAMENTO

Quota iscrizione	Euro
Deposito 1°notte in hotel	Euro
Diritti di agenzia	Euro 30,00
Totale	Euro

Da inviare, con copia del bonifico bancario, alla Segreteria Organizzativa:
Centro Italiano Congressi CIC S.r.l - Via Oslavia 39 b - 00195 Roma - e-mail: agnoli@centroitalianocongressi.it

Informativa ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento UE 20161679, in materia di protezione dei dati personali. Le informazioni e i dati da Lei forniti per l'iscrizione al presente evento saranno oggetto di trattamento nel rispetto delle disposizioni sopra menzionate e degli obblighi di riservatezza che ispirano l'attività del Centro Italiano Congressi. Il trattamento dei dati sarà effettuato per dare corso alla Sua iscrizione e per inviarLe ulteriore materiale informativo inerente all'organizzazione di attività da parte della nostra Società. In ogni momento è possibile esercitare i diritti dell'interessato previsti negli articoli da/15 a/22 del Regolamento Europeo UE 20161679.
Presso il titolare è disponibile l'informativa completa relativa alla protezione dei dati personali.
Il titolare del trattamento è il Centro Italiano Congressi CIC

[ ] Presto il consenso al trattamento dei miei dati personali per i fini specificati nell'informativa.
[ ] Non presto il consenso al trattamento dei miei dati personali se non per l'iscrizione al presente evento

Data Firma