



ASSOCIAZIONE  
ITALIANA  
PODOLOGI

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

Compilare in ogni sua parte e inviare a [segreteria@koscomunicazione.it](mailto:segreteria@koscomunicazione.it)

# XXXII CONGRESSO NAZIONALE

ROMA 27-28 SETTEMBRE 2019

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

Nato/a a ..... il .....

Codice fiscale<sup>1</sup>

Professione<sup>1</sup> (vedi Allegato A) .....

Disciplina<sup>1</sup> (vedi Allegato B) .....

Libero professionista  Dipendente  Convenzionato

Iscritto all'Ordine/Collegio<sup>1</sup> ..... N. ....

Indirizzo abitazione .....

Città ..... CAP ..... Prov .....

Tel ..... Cel ..... Fax .....

E-mail<sup>2</sup> ..... E-mail<sup>2</sup> .....

Ente di appartenenza .....

Servizio ..... Qualifica .....

Indirizzo sede lavorativa .....

Città ..... CAP ..... Prov .....

Tel ..... Cel ..... Fax .....

E-mail<sup>2</sup> ..... E-mail<sup>2</sup> .....

<sup>1</sup> Dati essenziali ai fini dell'accreditamento ECM <sup>2</sup> Si raccomanda l'inserimento corretto dell'e-mail per le comunicazioni inerenti la partecipazione al Congresso.

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, Kos Comunicazione e Servizi S.r.l. informa che i dati personali forniti ai fini della presente iscrizione saranno trattati, con modalità cartacee ed informatizzate per le finalità connesse alla partecipazione al Convegno. I dati forniti non verranno comunicati ad altri soggetti, il titolare del trattamento dei dati è Kos Comunicazione e Servizi S.r.l. che ha sede in Via Vitaliano Brancati, 44 - 00144 Roma. In relazione al predetto trattamento, è possibile rivolgersi a Kos Comunicazione e Servizi S.r.l. per esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del d.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003. Desideriamo tenerla aggiornata sulle proprie attività, formative o editoria.

Qualora non desideri ricevere ulteriori comunicazioni sulle nostre iniziative La preghiamo di barrare la casella qui accanto.

Data ..... Firma .....

Compilare la scheda in ogni parte. Le informazioni saranno trattate solo se corrette e leggibili. Non saranno assegnati crediti formativi a schede incomplete

## QUOTE DI ISCRIZIONE 2019

**COMPREDONO:** partecipazione ai lavori; Kit congressuale; attestati di partecipazione; crediti ECM; coffee break e lunch previsti dal programma; apericena del 27 settembre.

	Studenti*	Soci AIP	Soci ANPI	NON SOCI AIP
<b>QUOTA RIDOTTA PROROGATA</b>	<input type="checkbox"/> 40,00 euro	<input type="checkbox"/> 125,00 euro +Iva= 152,50 euro	<input type="checkbox"/> 180,00 euro +Iva= 219,60 euro	<input type="checkbox"/> 245,00 euro +Iva= 298,90 euro
<b>QUOTA INTERA</b> <i>dopo il 31/10/2019 o in sede di congresso</i>	<input type="checkbox"/> 40,00 euro	<input type="checkbox"/> 170,00 euro +Iva= 207,40 euro	<input type="checkbox"/> 225,00 euro +Iva= 274,50 euro	<input type="checkbox"/> 295,00 euro +Iva= 359,90 euro

\*Gli studenti non pagano la quota d'iscrizione, ma partecipano con un importo forfettario che copre le spese del catering delle due giornate, comprensivo dell'apericena previsto la sera del 27 settembre.



ASSOCIAZIONE  
ITALIANA  
PODOLOGI

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

Compilare in ogni sua parte e inviare a [segreteria@koscomunicazione.it](mailto:segreteria@koscomunicazione.it)

# XXXII CONGRESSO NAZIONALE

ROMA 27-28 SETTEMBRE 2019

### DATI PER L'INTESTAZIONE DELLA FATTURA, SE DIVERSI DALL'ISCRITTO

N.B. le quote di iscrizione sono al netto dell'Iva.

Nel caso di richiesta di fattura intestata a società o enti, deve aggiungersi l'Iva nella misura dovuta.

Indicare l'Ente o il Nome e cCognome .....

Indirizzo .....

Città ..... CAP ..... Prov .....

Partita Iva  Codice fiscale

Inviare all'attenzione di .....

E-mail ..... E-mail.....

### CONDIZIONI

1. L'iscrizione al Congresso è valida solamente se accompagnata dall'attestazione dell'avvenuto pagamento che deve avvenire entro le date indicate. Non verranno pertanto tenute in considerazione le iscrizioni pervenute senza il prescritto pagamento. LA QUOTA DEVE ESSERE COMUNQUE SALDATA PRIMA DELL'INIZIO DEL CONGRESSO.
2. Per tutte le iscrizioni pervenute dopo il 31/08/2019 non sarà possibile richiedere rimborsi della quota. Per ogni controversia sarà competente il Foro di Roma.
3. I dati personali dell'utente sono utilizzati da Kos Comunicazione e Servizi S.r.l. che ha sede in Roma in Via Vitaliano Brancati 44 che ne è titolare per il trattamento, nel rispetto dei principi di protezione dei dati personali stabiliti dal Regolamento GDPR 2016/679. I dati saranno trattati, con modalità cartacee ed informatizzate per le finalità connesse alla partecipazione al Congresso e non verranno comunicati ad altri soggetti. In relazione al predetto trattamento, è possibile rivolgersi a Kos Comunicazione e Servizi S.r.l. per esercitare i diritti riconosciuti dal Regolamento.
4. Desideriamo tenerla aggiornata sulle proprie attività, formative o editoriali. Qualora non desideri ricevere ulteriori comunicazioni sulle nostre iniziative La preghiamo di barrare la casella qui accanto .

Data .....

Firma .....

### MODALITÀ DI PAGAMENTO *(Allegare attestazione di pagamento)*

Bonifico bancario intestato a: KOS Comunicazione e Servizi Srl  
Banca Popolare di Sondrio IBAN IT98T0569603211000008994X74

Addebito di euro  su carta di credito *(non ricaricabile)*:  Visa  Mastercard  CartaSi

N. Carta  Intestata a .....

Scadenza  Codice CVV  *(3 cifre stampate sul retro della carta)*

Il sottoscritto autorizza KOS Comunicazione e Servizi Srl ad addebitare l'importo sopra indicato.

Data .....

Firma .....



ASSOCIAZIONE  
ITALIANA  
PODOLOGI

## ALLEGATO A - PROFESSIONI

---

MEDICO CHIRURGO

---

PODOLOGO

---

FISIOTERAPISTA

---

## ALLEGATO B - DISCIPLINE

---

PODOLOGO

---

MEDICINA DELLO SPORT

---

MEDICINA GENERALE (MEDICI DI FAMIGLIA)

---

FISIOTERAPISTA

---

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

---

DERMATOLOGIA E VENEROLOGIA

---

GERIATRIA

---

MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA

---

PEDIATRIA - PEDIATRI LIBERA SCELTA

---

CHIRURGIA GENERALE

---