

**XIX Congresso Nazionale A.G.E.O.**  
**PREDITTIVITA' E DIAGNOSI PRECOCE IN OSTETRICIA E GINECOLOGIA**  
Napoli 6 - 7 Giugno 2019 Biblioteca Nazionale Vittorio Emanuele III

**Scheda di Iscrizione**

La presente scheda dovrà essere inviata debitamente compilata alla Segreteria Organizzativa  
**HT Eventi e Formazione srl**  
Via D'Azeglio, 39 - 40123 Bologna  
Tel. 051 473911 Fax 051 331272 [fabiola@htcongressi.it](mailto:fabiola@htcongressi.it) [www.htcongressi.it](http://www.htcongressi.it)

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

Ospedale/Istituto \_\_\_\_\_

Indirizzo Ospedale/Istituto \_\_\_\_\_

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

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

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

Intestare fattura a (dati obbligatori) \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

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

Cod. Fiscale (obbligatorio) \_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_

**QUOTE DI ISCRIZIONE (22% IVA inclusa)**

CATEGORIA	Entro il 6 maggio	In Sede Congressuale
<input type="checkbox"/> Medici Ginecologi	€ 350,00	€ 400,00
<input type="checkbox"/> Socio AGEO in regola con il pagamento della quota 2019	€ 220,00	€ 250,00
<input type="checkbox"/> Biologi	€ 150,00	€ 180,00
<input type="checkbox"/> Personale Aziende Sponsor oltre il numero previsto	€ 150,00	€ 180,00

**MODALITA' DI PAGAMENTO**

**Bonifico Bancario** intestato a: HT Eventi e Formazione  
c/c 000101107244 Unicredit Banca - Ag. Bologna San Mamolo **IBAN: IT 57G0200802452000101107244**  
Causale: Nome e Cognome dell'iscritto e **Congresso "A19"**  
**Gli oneri bancari saranno a carico del partecipante**  
Si prega di inviare fotocopia del bonifico effettuato unitamente alla presente scheda al Fax nr. 051 331272

**Carta di Credito**      ✓ VISA                      ✓ MASTERCARD  
Titolare \_\_\_\_\_ Carta numero \_\_\_\_\_  
Scadenza \_\_\_\_\_ Codice Sicurezza \_\_\_\_\_  
Secure Code verified by Visa/Mastercard (obbligatorio) \_\_\_\_\_

Autorizzo il trattamento e la diffusione dei dati sopra indicati secondo l'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 del 27/04/2016 (GDPR)  
 Non autorizzo il trattamento e la diffusione dei dati sopra indicati secondo l'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 del 27/04/2016 (GDPR)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_