

29° Congresso Nazionale A.N.I.N.

Associazione Nazionale Infermieri Neuroscienze

LA FORMAZIONE, L'ORGANIZZAZIONE E LA PRASSI PROFESSIONALE

**Abano Terme (PD)
16-17 aprile 2010**

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Da compilare in stampatello e spedire **entro il 2 aprile 2010** a:
My Meeting S.r.l. - Fax 051 795270 - E-mail info@mymeetingsrl.com

Cognome

Nome

Ospedale/Istituto

Reparto

Ruolo

Indirizzo

CAP Città Prov.

Tel. Fax E-mail

Indirizzo Privato

CAP Città Prov.

Tel. Priv. Fax Priv.

Cellulare E-mail privata

DATI OBBLIGATORI (DA COMPILARE SEMPRE)

Intestare fattura a:

Indirizzo

CAP Città Provincia

Codice Fiscale o Partita IVA

Indirizzo e-mail per invio fattura

RISERVATO ALLE SOLE AZIENDE OSPEDALIERE

Richiesta di esenzione IVA (art. 10 comma 20 D.P.R. 633/72)

Gli Enti Pubblici che desiderino richiedere l'esenzione IVA sul pagamento della quota d'iscrizione di dipendenti sono tenuti a farne specifica richiesta barrando e apponendo il proprio timbro nello spazio di seguito riportato. Non sono fiscalmente riconosciute richieste senza timbro.

timbro dell'Ente che fa richiesta di esenzione IVA:

