



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II

SCUOLA DI MEDICINA E CHIRURGIA - DIPARTIMENTO DI SANITÀ PUBBLICA - *PROF. FRANCESCO CORCIONE*

1990 - 2021

Trent'anni + 1 di Chirurgia Laparoscopica In Italia  
**Happy Birthday!**

*Un ricordo del passato e uno sguardo sul futuro*

**Napoli, 28 - 29 - 30 ottobre 2021**

### SCHEDA DI ISCRIZIONE

Da inviare per e-mail o per fax **entro e non oltre il 10 ottobre** a: **G.P. Pubbliche Relazioni s.r.l.**  
Via San Pasquale a Chiaia 55 - 80121 Napoli - Tel. 081 401201 - Fax 081 419353  
e-mail: info@gpcongress.com - web site: www.gpcongress.com

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

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo di Residenza \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città di Residenza \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

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

Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_ Disciplina \_\_\_\_\_

Attività: Dipendente  Libero Professionista  Convenzionato

Ente/ASL di appartenenza \_\_\_\_\_

## Iscrizioni

- Quota di iscrizione Congresso in presenza: € 250,00 + Iva 22% (*pari a € 305,00*)
- Quota di iscrizione Specializzandi: € 100,00 + Iva 22% (*pari a € 122,00*)
- Quota di iscrizione Congresso Online: € 100,00 + Iva 22% (*pari a € 122,00*)
- Iscrizione Corso Pre-congressuale in presenza (per n. 50 pax under 40): gratuita
- Iscrizione Corso Infermieri in presenza (per n.80 pax): gratuita

**Si fa presente che il Congresso verrà svolto nel pieno rispetto delle Linee Guida relative alle misure di prevenzione e al contenimento del contagio da SARS-COV-2.**

**Di conseguenza il numero dei posti per la partecipazione al Congresso e ai Corsi è limitato.**

**Al raggiungimento del numero di posti disponibili non sarà più possibile iscriversi.**

**Per la partecipazione al Congresso sarà obbligatorio il GREEN PASS**

## Modalità di pagamento

Bonifico Bancario intestato a: **G. P. Pubbliche Relazioni s.r.l.**

*BNL Gruppo BNP Paribas - Ag. 7 - Piazza dei Martiri, 23/B - 80121 Napoli*

**IBAN: IT89 L010 0503 4070 0000 0007 969**

**SWIFT BIC: BNLIITRR**

È necessario inviare per e-mail o per fax copia della ricevuta del bonifico effettuato insieme alla presente scheda.

## Dati per la fatturazione

Intestazione \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_

C. Fisc./P. IVA \_\_\_\_\_

Codice Univoco (*per fatturazione elettronica*) \_\_\_\_\_

PEC (*per fatturazione elettronica*) \_\_\_\_\_

- Autorizzo l'utilizzo dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679)

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Firma