**XXVII Congresso nazionale SIMP –Congresso SIPC**

**Congresso congiunto SIMP-SIPC**

**I meccanismi della guarigione: Plasticità nella Salute e nella Malattia**

**Ferrara, 15-16 novembre 2019**

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

Compilare la scheda in ogni sua parte e inviarla unitamente alla copia del bonifico bancario al seguente indirizzo:

iscrizioni@upcongr.it

COGNOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INDIRIZZO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CITTA’\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CELLULARE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_MAIL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODICE FISCALE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_P. IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LUOGO E DATA DI NASCITA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ANNO LAUREA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N. ISCRIZIONE ORDINE PSICOLOGI/MEDICI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ENTE DI APPARTENENZA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INDIRIZZO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CITTA’ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELEFONO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FAX\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_MAIL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indicare la casella che interessa:

 Quota ridotta IVA inclusa **Studenti di tutti i corsi di laurea** (entro il 20/10/2019): **€ 25,00** (*allegare copia del documento che da diritto alla riduzione)*

 Quota ridotta IVA inclusa **Specializzandi e tirocinanti** (entro il 20/10/2019): **€ 45,00** (*allegare copia del documento che da diritto alla riduzione)*

 Quota ridotta IVA inclusa **Medici, psicologi e psicoterapeuti** **SOCI SIMP e SIPC** (entro il 20/10/2019): **€ 100,00** (*allegare copia del documento che da diritto alla riduzione)*

 Quota intera IVA inclusa **Medici, psicologi e psicoterapeuti** **NON** **SOCI SIMP e SIPC** (entro il 20/10/2019): **€ 120,00**

 Quota ridotta IVA inclusa **Assistenti Sociali e Sanitari, Educatori Professionali e di Comunità, Operatori Sanitari, Fisioterapisti, Infermieri, Ostetriche, Tecnico Riabilitazione Psichiatrico, Terapista occupazionale, Insegnanti, OSS** **SOCI SIMP e SIPC** (entro il 20/10/2019): **€ 55,00** (*allegare copia del documento che da diritto alla riduzione)*

 Quota intera IVA inclusa **Assistenti Sociali e Sanitari, Educatori Professionali e di Comunità, Operatori Sanitari, Fisioterapisti, Infermieri, Ostetriche, Tecnico Riabilitazione Psichiatrico, Terapista occupazionale, Insegnanti, OSS** **SOCI SIMP e SIPC** (entro il 20/10/2019): **€ 65,00** (*allegare copia del documento che da diritto alla riduzione)*

***Dal 20 ottobre le iscrizioni aumenteranno di euro 10,00, per studenti euro 5,00.***

**Le iscrizioni tramite bonifico bancario sono accettate fino al 08/11/19 compreso.**

***Dopo tale data le iscrizioni saranno accettate unicamente in sede congressuale con pagamento in contanti***

lI versamento va effettuato tramite bonifico bancario intestato a:

Update International Congress srl

IBAN: IT30D0306909459000018891138

Banca: INTESA SAN PAOLO

Causale: Nome/Cognome per iscrizione Congresso SIMP / SIPC 2019

Non è prevista in alcun caso la restituzione della quota in caso di mancata partecipazione o ritiro dal corso da parte dell’iscritto.

**Presa visione del programma, comunico che intendo partecipare al seguente simposio (specificare titolo):**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi dell’articolo 13 del Regolamento Europeo - GDPR 679/2016, UPDATE INTERNATIONAL CONGRESS srl quale “Titolare del trattamento”, informa che i dati forniti saranno trattati conformemente alle disposizioni di cui al GDPR 679/2016 stesso. I dati indicati nella presente scheda saranno oggetto di trattamenti informatici o cartacei nel rispetto della normativa vigente esclusivamente per dare corso all’iscrizione a tutti i Congressi del Gruppo per la Ricerca in Psicosomatica (compresi i relativi adempimenti amministrativi ed organizzativi). è esclusa la comunicazione e la diffusione a terzi, salvo che la comunicazione sia strettamente necessaria rispetto al completamento del trattamento per le finalità già indicate. I diritti dell’interessato (correzione, cancellazione e aggiornamento) potranno essere esercitati direttamente presso il titolare tramite telefono o fax. Il conferimento dei dati è facoltativo: in mancanza di essi, non si potrà dare corso all’iscrizione. Titolare del trattamento è: Update International Congress srl, Largo Don Rusconi, 9, 20017 Rho (MI) - Tel. 02.70125490 - Fax 02.700503943 – mail: Segreteria @ upcongr.it

□ Prendo atto dell’Informativa di cui sopra, acconsento al trattamento dei dati forniti nei termini sopra indicati.

**Data**

**Firma**