

XI CONGRESSO NAZIONALE SIMCRI

SCHEDA DI ISCRIZIONE

DATI PERSONALI

Nome Cognome
Luogo e data di nascita
Codice Fiscale
Residenza in via
CAP Città Provincia
Tel./Cell. E-mail

DATI DI FATTURAZIONE (se diversi dai dati personali)

Ragione sociale
Via
CAP Città Provincia
Partita IVA Codice SDI
E-mail PEC

PROFESSIONE

- | | |
|--|--|
| ☐ Medico Chirurgo (Tutte le Specializzazioni) | ☐ Podologo |
| ☐ Infermiere | ☐ Tecnico Sanitario Laboratorio Biomedico |
| ☐ Veterinario | ☐ Terapista Occupazionale |
| ☐ Odontoiatra | ☐ Tecnico Ortopedico |
| ☐ Farmacista | ☐ Fisioterapista |
| ☐ Biologo | ☐ Altro: |

Iscritto SIMCRI entro il 31/05/2026 ☐ SI ☐ NO

AUTORIZZO IL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL DLGS 196 DEL 30.06.2003 E DELL'ART. 13 GDPR (REGOLAMENTO UE 2016/679)
LA INVITIAMO ALTRESÌ A CONSULTARE L'INFORMATIVA PRIVACY DI A GE.NA.S DISPONIBILE AL LINK [HTTPS://ECM.AGENAS.IT/PRIVACY-POLICY](https://ecm.agenas.it/privacy-policy)

Data Firma

**PER RISULTARE CORRETTAMENTE ISCRITTI AL CORSO INVIARE MODULO ISCRIZIONE
COMPILATO E COPIA CONTABILE PAGAMENTO A INFO@FORMNIACONGRESS.IT**

Pagamento da effettuarsi tramite bonifico
bancario alle seguenti coordinate:

- Beneficiario: Formnia Congress SRL
- IBAN: IT85Z0873553610038000382557
- Causale: Iscrizione XI Congresso Nazionale
SIMCRI 2026, nome e cognome

COSTI
Iscritto SIMCRI entro il 31.05.26:
GRATUITO
Per tutti, dal 01.07 al 31.08:
250€
Per tutti, dal 01.09 al 20.10:
300€