

**XXXVII CONGRESSO NAZIONALE 4Science - SNAMI**  
**Il Medico di Medicina Generale del XXI Secolo**  
**Fra semeiotica e tecnologia, con anziani e fragili in aumento**  
**e Medici in drastica diminuzione**

**GRAND HOTEL VESUVIO - SORRENTO (NA)**

**QUOTA D'ISCRIZIONE:** € 550,00 cad pax  
(compresa IVA)

La quota di iscrizione comprende:

accesso agli spazi congressuali accreditati in ECM e non,  
 ristorazione congressuale (n.3 lunch, n. 4 coffee break, n. 1 cena  
 sociale, n. 1 brunch), kit congressuale, attestato di partecipazione.

**ISCRIZIONE EFFETTUATE** € 450,00 cad pax  
**DIRETTAMENTE DA SEZIONI** (compresa IVA)  
**DI APPARTENENZA:**

**COORDINATE BANCARIE PER IL BONIFICO:**  
**BANCA CARIPARMA IBAN:**  
**IT74S0623001010000046355407**  
**intestato a CONTATTO s.r.l.**

DETTAGLIO ISCRIZIONE/I DA INVIARE CON LA COPIA DEL BONIFICO

**ENTRO IL 30/09/2018**

fax: 011726115 - e-mail: [anna.bocchi@contatto.tv](mailto:anna.bocchi@contatto.tv)

DATI PER LA FATTURAZIONE:				
<i>Rag. Sociale/Nome e Cognome*</i>				
<i>Indirizzo</i>				
<i>Cap e città</i>				
<i>Se fattura persona fisica</i>		<i>luogo di nascita</i>		<i>data di nascita</i>
<i>CODICE FISCALE</i>				
<i>PARTITA I.V.A.</i>				
<i>Telefono:</i>		<i>Cell.:</i>		
<i>E-mail:</i>				
il bonifico è stato effettuato da:				
IN DATA:				
NUMERO ISCRITTI				
DETTAGLIO NOMINATIVI DELLA/E QUOTA/E ISCRIZIONE PAGATE	Iscritto SNAMI?		NOME E COGNOME	
	SI	NO		
**SEDE SNAMI DI APPARTENENZA				

La prenotazione sarà convalidata al ricevimento del bonifico

\* indicare chiaramente a chi emettere fattura

\*\* In caso di iscrizione individuale dovrà essere indicata la sede snami di appartenenza