

## DATI DEL PARTECIPANTE

Nome ..... Cognome .....

Professione ..... Specializzazione .....

Indirizzo .....

CAP ..... Città .....

Tel. .... Email .....

Codice Fiscale .....

## DATI PER LA FATTURAZIONE *(nel caso di persona/ente/istituto diverso dai dati del partecipante)*

Ragione Sociale .....

Se Ente Pubblico specificare tipologia di esenzione iva, se richiesta .....

Indirizzo .....

CAP ..... Città .....

Tel. .... Fax .....

Email .....

P.IVA ..... Codice Fiscale .....

## QUOTE DI ISCRIZIONE

- SOCIO AIP *(in regola con la quota 2022)* a titolo gratuito
- NON SOCIO AIP €80 (22%iva inclusa)
- SPECIALIZZANDO €40 (22%iva inclusa)

## PER ISCRIVERSI

compilare la scheda di iscrizione e inviarla via mail a: [florence@wearemci.com](mailto:florence@wearemci.com)

## METODI DI PAGAMENTO

Il pagamento potrà essere effettuato tramite:

**BONIFICO BANCARIO** intestato a MCI Italia srl

Intesa Sanpaolo Spa  
Filiale di Piazza Barberini 21  
C/C 100000018618  
IT89F0306905000100000018618  
BIC/SWIFT CODE BCITITMM  
Causale: AIP Trieste + COGNOME ISCRITTO  
*Si prega di inviare copia del pagamento a: [florence@wearemci.com](mailto:florence@wearemci.com)*

**CARTA DI CREDITO**

VISA  MASTERCARD  AMERICAN EXPRESS

Carta n°..... Scadenza.....

Titolare della carta..... Data di nascita.....

Importo da prelevare.....

Firma del titolare.....

Data.....

## MODALITÀ DI CANCELLAZIONE DELL'ISCRIZIONE

In caso di impossibilità a partecipare al Congresso è necessario comunicare la cancellazione della partecipazione a: MCI Italia – Sede di Firenze, inviando comunicazione scritta entro il 5 agosto 2022. In caso di annullamento comunicato alla Segreteria Organizzativa entro tale data, la quota di iscrizione verrà restituita, defalcando €30 di spese amministrative e di registrazione. Gli annullamenti effettuati dopo tale data non daranno diritto ad alcun rimborso. I rimborsi saranno effettuati entro i 60 giorni successivi alla fine del Congresso.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679.

[Clicca qui](#) per l'informativa completa.

Data..... Firma.....