



GRUPPO  
ITALIANO  
INFERVIERI D'AREA  
CARDIOVASCOLARE

**GITIC**

## NURSING CUORE 2020

07-08 Maggio 2020

Auditorium I.R.C.C.S. Multimedita

Via Milanese 300,

Sesto San Giovanni – Milano



Gruppo  
**MultiMedica**  
Passione, ricerca e innovazione per la salute

### SCHEDA di ISCRIZIONE

Da inviare via fax al n. 031 751525 o via e-mail [gitic@expopoint.it](mailto:gitic@expopoint.it) a Segreteria Organizzativa EXPOPOINT  
Allegare copia del pagamento. Le schede non accompagnate dalla copia dell'avvenuto pagamento non saranno ritenute valide.

Cognome	<b>INTESTAZIONE FATTURA (da compilare obbligatoriamente se i dati della fattura sono diversi da quelli personali) ☒</b>		
Nome	Azienda/Ente/Ospedale		
Indirizzo	Partita IVA		
CAP	Città	Prov.	Specificare se esente IVA <input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
Tel.	e-mail		Indirizzo
Cod. fiscale (obbligatorio)	Qualifica		CAP
<input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Convenzionato <input type="checkbox"/> Libero Professionista			Città
U.O./Servizio			Prov
Tel. U.O.			Persona di riferimento
Ente di appartenenza			Tel
<input type="checkbox"/> Casa di cura <input type="checkbox"/> Azienda Ospedaliera <input type="checkbox"/> ASL/ATS <input type="checkbox"/> Altro			e-mail
Indirizzo			Dati obbligatori per fattura elettronica:
CAP			Codice SDI o PEC _____
Città			CIG e/o CUP ove previsto _____
Prov			Codice Fiscale (se privato non titolare di P.IVA)

#### 1. Iscrizione Congresso

- Iscritti G.IT.I.C.(anno 2020) ..... **PARTECIPAZIONE GRATUITA**  
 Infermieri NON iscritti G.IT.I.C. .... **Euro 40,00 + IVA (Euro 48,80)**  
 Studenti..... **Euro 10,00 (IVA compresa)**

La quota d'iscrizione comprende kit congressuale, attestato di partecipazione, attestato di assegnazione dei crediti formativi E.C.M. (inviato a posteriori previa verifica del questionario di apprendimento)

#### 2.Lunch

- lunch di **giovedì 07**  lunch di **venerdì 08** (costo **Euro 15.00 cad.**) **Euro** \_\_\_\_\_

**Totale partecipazione al Congresso (Totale punti 1+2) **Euro** \_\_\_\_\_**

Gli annullamenti devono essere comunicati alla Segreteria Organizzativa. Sarà rimborsato il 50% della quota versata per rinunce pervenute entro il **30/04/2020** mentre nessun rimborso sarà accordato per rinunce pervenute dopo tale data.

I rimborsi saranno effettuati dopo la fine del Congresso. In caso di impossibilità a partecipare la quota di iscrizione non sarà rimborsata.

Da **LUNEDI' 04 maggio 2020** verificare la disponibilità di posti contattando telefonicamente la segreteria organizzativa al 031 748814

Allego copia dell'avvenuto pagamento della quota di partecipazione effettuato tramite:

bonifico bancario a favore di EXPO POINT sas c/c n. 3265 ABI 05696 - CAB 51090 - cin P - Banca Popolare di Sondrio agenzia di Carimate – CO, IBAN IT66P0569651090000003265X58

carta di credito - circuito CartaSi, VISA, Eurocard, Mastercard (per il pagamento con carte di credito sarà addebitata una commissione del 3,5% sull'importo dovuto).

Il nome del partecipante e la causale ( **Nursing Cuore 2020**) devono essere chiaramente indicati sul trasferimento bancario.

#### Informativa sulla privacy

Titolare e Responsabile del trattamento dei dati è GITIC. I dati saranno trattati per dare riscontro alle richieste dell'interessato, gestire la partecipazione dell'interessato alle attività svolte dal Titolare, dare esecuzione ad obblighi di legge.

I dati saranno utilizzati a fini promozionali attraverso l'invio di Newsletter e comunicazioni relative ad altre iniziative nell'ambito ECM e formativo. Gitic garantisce la massima riservatezza dei dati forniti e la possibilità di richiedere la rettifica o la cancellazione scrivendo al Responsabile Dati di Gitic all'indirizzo [gitic@expopoint.it](mailto:gitic@expopoint.it).

Informativa completa sul sito [www.gitic.it](http://www.gitic.it)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_