

# CORSO

## GESTIONE DEL CREDITO E SLEEPING PATIENT

### Hotel Michelangelo

Piazza Luigi di Savoia, 6  
(fronte stazione Milano Centrale)

**27 OTTOBRE 2018**

**ORARIO DEL CORSO**

H 8.30 - 18.00

#### DATI (VALIDI PER LA FATTURAZIONE)

COMPILARE IN STAMPATELLO

RAGIONE SOCIALE \_\_\_\_\_  
 NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_  
 DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_  
 INDIRIZZO \_\_\_\_\_  
 CITTÀ \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_  
 P. IVA \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_  
 CELLULARE \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_  
 PROFESSIONE (odontoiatra, igienista, etc.) \_\_\_\_\_

BARRA IL PACCHETTO DI TUO INTERESSE	QUOTE + IVA
<input type="checkbox"/> 1 partecipante	€ 200 + IVA
<input type="checkbox"/> 2 partecipanti (NOMINATIVO 2° ISCRITTO _____)	€ 250 + IVA
<input type="checkbox"/> 3 partecipanti (NOMINATIVO 2° ISCRITTO _____ (NOMINATIVO 3° ISCRITTO _____)	€ 350 + IVA

Le quote sono comprensive di coffee break e lunch

#### SEGRETERIA

Tueor Servizi srl  
 segreteria@tueorservizi.it  
 011 311 06 75

#### MODALITÀ DI PAGAMENTO\*

##### Bonifico bancario a favore di:

Tueor Servizi S.r.l. - AG. 4 Torino  
 BIC BDCPITTT  
 IBAN: IT35 A030 4801 0040 0000 0082675  
 Causale: Corso Volpe Murari 27 ottobre 2018

#### Inviare la scheda d'iscrizione allegando copia del pagamento a:

- e-mail a segreteria@tueorservizi.it  
 - fax al n. +39 011 3097363

#### Policy di cancellazione:

dal 5 ottobre penale 100%

\* Per motivi fiscali, le iscrizioni multiple che perverranno alla Segreteria Organizzativa accompagnate da un pagamento unico e cumulativo, saranno regolarizzate con una singola fattura intestata alla persona o allo studio che ha effettuato il versamento.

TUEOR SERVIZI S.r.l. considererà valida l'iscrizione solo se riceverà il pagamento entro 7 giorni dalla data di iscrizione.

#### INFORMATIVA SULLA PRIVACY (D. L.VO 196/2003 E REGOLAMENTO UE 679/2016)

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa alla pagina <http://www.tueorservizi.it/Privacy> e di accettare le condizioni del trattamento dati.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_