

**8-9 settembre, 2016**

**XXII CONVEGNO NAZIONALE S.I.P.I.**

**SOCIETA’ ITALIANA PATOLOGIA ITTICA**

**Fondazione Edmund Mach – San Michele all’Adige (TN)**

**Scheda di Iscrizione al Convegno**  
da compilare in stampatello leggibile ed inviare alla Segreteria S.I.P.I.

(Fax IZSVenezie 049 8830268./email: segreteria.sipi@izsvenezie.it)  
unitamente alla fotocopia dell’attestazione di avvenuto pagamento

Cognome ……………………………….…………………... Nome …………………………………………….…….………….…….…

Professione/Qualifica .………………………………………………………….….…………………………………………….……….

Istituzione …………………………………………………………………………………………………………….…………………..…….. Indirizzo ……………………………………………………………………………………… Città ……………………………….……….…

Prov. …………….. CAP …………...… Tel. ………………………………………… Fax ……………………….……….………….

E-mail (leggibile) ……………………………………………………………………………………………………………………………..

**Quote di iscrizione (entro il 15 luglio 2016):**

* Socio S.I.P.I. strutturato in regola con le quote sociali ...…..… 150,00 euro
* Non Socio S.I.P.I. strutturato ………………………………………………..… 220,00 euro
* Socio S.I.P.I. non strutturato (borsista, contrattista) ……….…… 100,00 euro
* Non Socio S.I.P.I. non strutturato (borsista, contrattista) ….…. 170,00 euro
* Studente (previa presentazione tesserino universitario,) ..…… gratuito

Il versamento delle quote deve essere effettuato **esclusivamente** tramite:

* Bonifico bancario sul c.c. IT76L0200830945000041247872 dell’UniCredit Banca, agenzia di San Mauro Torinese (TO), intestato a Marino Prearo. Causale del Versamento: “**Dr.** Nome e Cognome **- Quota iscrizione XXII Convegno Nazionale S.I.P.I. – San Michele all’Adige (TN)**”

Si precisa che:  
- **non saranno accettati bonifici gravati da spese bancarie a carico del destinatario;**  
- **non verranno accettate iscrizioni con pagamento posticipato.**

Il sottoscritto dichiara inoltre di voler partecipare alla cena sociale SI NO

che si terrà nella serata del giorno 8 settembre 2016 alle ore 20.30

Eventuali esigenze alimentari ……………………………………………………………………………………………………..

Autorizzo la Società Italiana di Patologia Ittica a trattare i dati da me forniti nel rispetto della normativa vigente sulla tutela dei dati  
personali di cui al D.Lgs. 193/03.

Data ……..………………………… Firma ……………………………….………………………………..