



# XXI CONVEGNO NAZIONALE S.I.P.I.

SOCIETÀ ITALIANA PATOLOGIA ITTICA



MUSEO CIVICO DELLA LAGUNA SUD - CHIOGGIA (VE)

8-9 OTTOBRE 2015

## 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](mailto: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 31 agosto 2015):

- 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

**N.B. Pagamento dopo il 31/08/2015 o in sede congressuale: iscrizione maggiorata di 30€**

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: "Quota iscrizione Dr. Pinco Pallino XXI Convegno Nazionale S.I.P.I. - Chioggia (VE)"

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 ottobre 2015 alle ore 20.30

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 .....