**XXV CONVEGNO NAZIONALE S.I.P.I.**

**Società Italiana di Patologia Ittica**

***Istituto Nautico Caboto – Gaeta (LT)***

10-12 ottobre 2019

Il versamento delle quote di iscrizione deve essere effettuato esclusivamente tramite:

Bonifico bancario sul c.c. IT97K0200862770000104743560 dell’Unicredit Banca, agenzia di:

Ponte San Nicolò (PD), intestato a Società Italiana di Patologia Ittica.

Causale del Versamento: “Quota iscrizione *…nome e cognome…* al Convegno Nazionale S.I.P.I.”

*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. 196/03 e al Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.*

**Scheda di Iscrizione al Convegno**

*SI RACCOMANDA DI COMPILARE TUTTI I CAMPI*

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

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

Istituzione ………………………………………………………………………………………………………………………….…………………..………

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

**Quote di iscrizione (entro il 23 settembre 2019), barrare la casella prescelta**:

□ Socio S.I.P.I. strutturato in regola con le quote sociali ……………………………………………….…..… 200,00 euro

□ Non Socio S.I.P.I. strutturato ………………………………………………..…………………..………………………… 300,00 euro

□ Socio S.I.P.I. non strutturato (borsista, contrattista) ………………………………….…………….………… 100,00 euro

□ Non Socio S.I.P.I. non strutturato (borsista, contrattista) …………………………………….…………… 180,00 euro

□ Studente (previa presentazione tesserino universitario) …………………………………….……..……… 20,00 euro

□ Solo workshop

**Cena sociale** (sera del giorno venerdì 11 ottobre 2019 alle ore 20.30)**:**

La cena sociale è compresa solo per gli iscritti all’intero convegno.

Studenti, accompagnatori e partecipanti al solo workshop dovranno versare un contributo di € 30

Il sottoscritto dichiara di voler partecipare alla cena sociale:

SI NO

Eventuali esigenze alimentari:

SI NO Se si specificare quali:………………………………………………………………………………

Alla cena sociale parteciperà un accompagnatore (previo pagamento di un contributo € 30 da versare al momento

dell’iscrizione o alla segreteria del congresso in loco)

SI NO Se si specificare nome: Sig./Sig.ra ………………………………………………………………………………

**Visita alla «Piscicoltura del Golfo di Gaeta»** (sabato 12 ottobre - mattina):

La visita è gratuita per tutti i partecipanti all’intero convegno.

Il sottoscritto dichiara di voler partecipare alla visita:

SI NO

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