



SCHEDA di ISCRIZIONE

Cognome Nome

Codice Fiscale Luogo e Data di Nascita

Indirizzo privato

Cap Città Provincia

Telefono..... Fax.....

Cellulare..... E-mail.....

Ente di appartenenza

Dipart./Divisione

Indirizzo

Cap Città Provincia

Telefono..... Fax.....

E-mail

FATTURARE A: Ragione Sociale:

Indirizzo Sede Legale:

Cap Città Provincia

C.F./P.IVA:

E-mail a cui spedire la fattura:

Desidero effettuare la seguente iscrizione (si prega di indicare con una X):

EARLY FEE (entro Lunedì 08 Giugno 2015)

- | | |
|---|--------------------|
| <input type="checkbox"/> Soci AIPnD | € 360,00 + IVA 22% |
| <input type="checkbox"/> Non Soci AIPnD | € 470,00 + IVA 22% |
| <input type="checkbox"/> Autori Speaker | € 250,00 + IVA 22% |
| <input type="checkbox"/> Co-autori | € 360,00 + IVA 22% |
| <input type="checkbox"/> Studenti * | € 50,00 + IVA 22% |

LATE FEE (da Martedì 09 Giugno 2015)

- | | |
|---|--------------------|
| <input type="checkbox"/> Soci AIPnD | € 450,00 + IVA 22% |
| <input type="checkbox"/> Non Soci AIPnD | € 520,00 + IVA 22% |
| <input type="checkbox"/> Autori Speaker | € 300,00 + IVA 22% |
| <input type="checkbox"/> Co-autori | € 450,00 + IVA 22% |
| <input type="checkbox"/> Studenti * | € 75,00 + IVA 22% |

* È necessario che gli Studenti trasmettano copia del documento che attesta l'iscrizione all'Istituto o all'Università

NB: A partire dalla seconda iscrizione effettuata dalla stessa Società verrà riconosciuto uno sconto del 10%

Desidero presentare una Relazione sì no

Il pagamento è stato effettuato:

- con bonifico bancario - Codice IBAN: IT_51_V_03500_11225_000000004395 (C/C 4395 – UBI Banco di Brescia)
- con Assegno Bancario e/o Circolare intestato ad AIPnD n.....
della Banca

Ai sensi del Dlgs. 196/2003, la scheda di iscrizione firmata conferisce ad AIPnD l'autorizzazione al trattamento dei dati personali in essa contenuti per consentire l'invio di materiale informativo sulle attività dell'Associazione.

Data Firma

Si prega di inviare la Scheda di Iscrizione, unitamente al documento che attesti il pagamento effettuato, alla Segreteria Organizzativa:

AIPnD (Associazione Italiana Prove non Distruttive Monitoraggio Diagnostica)
Via A. Foresti, 5 - 25127 Brescia / Fax (+39) 030 3739176 / milano2015@aipnd.it

NB: le Schede incomplete o pervenute senza riferimenti al pagamento non saranno ritenute valide.