IX Corso Nazionale

OSAS e comorbidità:
la gestione multidimensionale e multiprofessionale in età adulta

5 - 7 Marzo 2026
Ospedale di Vittorio Veneto
VITTORIO VENETO (TV)

Scheda Iscrizione

stampare e Inviare la presente con copia del bonifico a: segreteria@samacongressi.it

DATI PERSONALI

Cognome Nome					
Professione		Disciplina			
Indirizzo					
Città		Provincia		CAP	
Cellulare		E-mail			

DETTAGLI ISCRIZIONE

☐ Quota iscrizione **Medico Specialista** — € 500,00 + IVA 22% (totale € 610,00)

☐ Quota iscrizione **Odontoiatra / Farmacista** — € 40,00 + IVA 22% (totale € 488,00)

☐ **Pernottamento c/o Hotel convenzionato** (fino esaurimento camere disponibili) IN 05/03 - OUT 07/03
Quotazione camera DUS in BB € 125,00 + IVA 10% (totale a notte € 137,50) — 2 notti (totale € 275,00)

L'iscrizione comprende: partecipazione al corso, kit congressuale, attestato ECM, attestato di alta formazione nella gestione multidimensionale e multiprofessionale dell'OSAS in età adulta, n. 3 coffee breaks, n. 2 light lunches, n. 1 cena

MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico bancario intestato a: SA.MA. Service & Congress - IBAN: **IT36H0306916503100000000861**
Casuale: Iscrizione Corso OSAS 2026 + “Nome Cognome” + "Qualifica"

DATI FATTURAZIONE

Intestazione					
Indirizzo					
Città		Provincia		CAP	
Telefono		E-mail			
Cod. fiscale / P. IVA		Cod. Dest.			

Data _____ Firma_____

Legge 675/96, art. 11 sulla tutela dei dati personali:
ai sensi della legge suindicata, il sottoscritto presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali per la gestione dicomunicazioni a carattere informativo e organizzativo. Il sottoscritto potrà in ogni momento esercitare i propri diritti, come dell'art. 13, ed opporsi al trattamento dei propri dati custoditi presso la sede della ditta SA.MA. Service & Congress.

Stampa modulo