**Antidotes in Depth 2019 Clinical Toxicology, Substances of Abuse and Chemical Emergencies**

***Continuing Education Course in Clinical Toxicology***

### Pavia, 11 – 13 novembre 2019

Inviare tramite mail o fax a SITOX – Via Pascoli, 3 – 20129 Milano – [sitox@segr.it](mailto:sitox@segr.it)

Tel +39 0229520311 – Fax +39 02 700590939

|  |
| --- |
| **Scheda di iscrizione *Si prega di scrivere in stampatello*** |

COGNOME \_\_\_\_\_NOME

CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | |

DATA DI NASCITA | | | | | | | LUOGO DI NASCITA

INDIRIZZO RESIDENZA (VIA)

CAP CITTA’ PROVINCIA

TEL. E-MAIL

NOME ENTE / AZIENDA

INDIRIZZO ENTE / SEDE LEGALE (VIA) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAP CITTA’ PROVINCIA

|  |
| --- |
| **DATI INDISPENSABILI PER LA FATTURAZIONE ELETTRONICA – LA FATTURAZIONE È OBBLIGATORIA PER TUTTI, ANCHE PER LE PERSONE FISICHE CON P.IVA O PRIVATI SENZA P.IVA (ai privati la fattura verrà inviata via PEC/e-mail)** |

1. **Azienda/ Ente Pubblico / Persona Fisica con P.IVA**

DENOMINAZIONE AZIENDA/ ENTE / P. FISICA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SEDE LEGALE / RESIDENZA (indirizzo completo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_P.IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CODICE SDI (7 cifre) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Privato (NO P.IVA)**

COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RESIDENZA (indirizzo completo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC/E-MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PROFESSIONE ECM**:

❑ MEDICO (tutte le professioni) ❑ SPECIALIZZANDO (no ECM) ❑ PSICOLOGO ❑ BIOLOGO ❑ CHIMICO ❑ INFERMIERE ❑ TEC. LAB. BIOM. ❑ FARMACISTA: selezionare disciplina ⭘ Farmacia territoriale ⭘ Farmacia Ospedaliera

❑ VETERINARIO ❑ Tecnico della prevenzione nell’ambiente e nei luoghi di lavoro

**QUOTA DI PARTECIPAZIONE IVA INCLUSA (in caso di esenzione da IVA, si prega di effettuare il pagamento scorporando l’IVA).**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Entro il 31 ottobre 2019 | | | Dopo il 31 ottobre 2019 | | |
|  | Socio SITOX\* | 1 giorno | 2 giorni | 3 giorni | 1 giorno | 2 giorni | 3 giorni |
| Biologo-Chimico-Farmacista-Medico-Psicologo | SI | 100 | 200 | 280 | 120 | 240 | 340 |
| NO | 160 | 260 | 360 | 200 | 340 | 440 |
| Infermiere - Tec. Lab. Biom. - Tec. Prevenzione Amb. e Lavoro | SI | 80 | 120 | 150 | 100 | 140 | 200 |
| NO | 120 | 180 | 240 | 160 | 220 | 300 |
| Medico Specializzando | -- | 60 | | | 80 | | |

\*L’iscrizione alla SITOX entro il 31 ottobre 2019 permette di usufruire della quota di iscrizione agevolata

**ISCRIZIONE:** ❑ 11 novembre ❑ 12 novembre ❑ 13 novembre ❑ 3 giorni

❑ Apericena conviviale 12 novembre 20 euro - PAGAMENTO in sede congressuale

**ISCRIZIONE A CARICO SPONSOR:**

❑ NO ❑ SI Specificare nominativo sponsor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**In caso di rinuncia, le quote saranno restituite (decurtate del 50% per le spese) entro il 31 ottobre. Dopo tale data non sarà più possibile richiedere il rimborso.**

|  |
| --- |
| **Modalità di pagamento** |

❑ **Bonifico bancario:** intestato a Società Italiana di Tossicologia - Credito Valtellinese Ag. 16 (Milano),

Codice IBAN: **IT67K0521601621000000000528**, codice BIC/SWIFT: BPCVIT2S (allegare fotocopia di avvenuto bonifico).

La Società Italiana di Tossicologia dichiara che i dati personali comunicati dall’utente sono trattati in conformità alle disposizioni del D. Lgs. 196/2003, così come modificato dal D. Lgs. 101/2018, ed alla normativa comunitaria (Regolamento UE 2016/679) secondo quanto indicato specificamente nell’informativa privacy reperibile sul sito internet della Società all’indirizzo: <https://s3.eu-central-1.amazonaws.com/sitox-website/allegati/Informativa+Privacy+SITOX+Generica.pdf> che l’utente, con la sottoscrizione del presente Contratto, dichiara di aver compiutamente visionato, compreso e accettato.

Data Firma