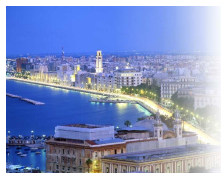


**AIIAO**

Associazione Italiana Infermieri di  
Area Oncologica

**V CONGRESSO NAZIONALE AIIAO**



**LE NUOVE SFIDE  
IN ONCOLOGIA**  
Appropriatezza clinica e  
continuità delle cure  
**Bari, 27-28 Maggio 2016**

### SCHEDA DI ISCRIZIONE

Compilare e spedire, preferibilmente entro il **15 Maggio 2016** a:  
F.I.M.O. Srl - Via Kyoto, 51 - 50126 Firenze  
Tel. 055 6800389 - Fax 055 683355 E-mail: info@fimo.biz

NOME \_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_

PROFESSIONE \_\_\_\_\_

ENTE \_\_\_\_\_

Indirizzo al quale si desidera essere contattati:

VIA \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

CITTÀ \_\_\_\_\_

PROV \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

Intestazione Fattura \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_

### QUOTE DI ISCRIZIONE (inclusa IVA 22%)

Soci AIIAO gratuito  NON Soci AIIAO € 50,00

Regolarizzerò la quota associativa AIIAO in sede congressuale

Preferenza Sessioni Parallele: prima \_\_\_ seconda \_\_\_ terza \_\_\_

### MODALITÀ DI PAGAMENTO

Pagamento effettuato a mezzo assegno bancario allegato intestato a F.I.M.O. Srl

Pagamento effettuato a mezzo bonifico bancario intestato a F.I.M.O. Srl

Cassa di Risparmio di San Miniato - Dipendenza 7 Firenze

**IT 06 S 06300 02806 CC1770201177** (allegare ricevuta)

Pagamento a mezzo di carta di credito VISA  MASTERCARD

N°

Codice di Sicurezza (si trova sul retro della carta)

Indicare soltanto le ultime 3 cifre

Intestata a \_\_\_\_\_

Scadenza \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Garanzia di riservatezza: I dati personali che La riguardano vengono elaborati nel rispetto di quanto stabilito dal D. Lgs. 196/03 e succ. modifiche sulla tutela della privacy. Questi dati vengono utilizzati da F.I.M.O. Srl soltanto per aggiornarLa sulle manifestazioni e sulle iniziative scientifiche di Suo interesse e non vengono, per nessun motivo, comunicati o diffusi a terzi. Lei potrà in qualsiasi momento comunicarne a F.I.M.O. Srl la modifica o la cancellazione. Qualora Lei non desiderasse ricevere comunicazioni, La preghiamo barrare la casella a lato.

Firma \_\_\_\_\_