

Napoli 26-28 settembre 2022

Nome Cognome

Indirizzo CAP Città

Tel. e-mail

P. IVA/C.F.

Qualifica Specializzazione

Quote di iscrizione + IVA 22% (barrare la casella corrispondente)

Medico Chirurgo

Early bird entro il 30 luglio	<input type="checkbox"/> Soci SIPS	150,00 euro (125,00 + 25,00 euro quota associativa SIPS)
	<input type="checkbox"/> Non Soci SIPS	300,00 euro
Late registration On site	<input type="checkbox"/> Soci SIPS	250,00 euro (225,00 + 25,00 euro quota associativa SIPS)
	<input type="checkbox"/> Non Soci SIPS	400,00 euro

Specializzando: gratuita

Psicologo, tecnico della riabilitazione, assistente sociale, infermiere

Early bird entro il 30 luglio	<input type="checkbox"/> Soci SIPS	100,00 euro (75,00 + 25,00 euro quota associativa SIPS)
	<input type="checkbox"/> Non Soci SIPS	170,00 euro
Late registration On site	<input type="checkbox"/> Soci SIPS	125,00 euro (100,00 + 25,00 euro quota associativa SIPS)
	<input type="checkbox"/> Non Soci SIPS	200,00 euro

Ticket Lunch € 35,00 + IVA 22%

26 Settembre

27 Settembre

Per iscriversi al Congresso inviare la richiesta di iscrizione, completa dei propri dati anagrafici e professionali, all'indirizzo: segreteria@duerrecongressi.com

La quota di iscrizione include l'accesso alle sessioni scientifiche, il materiale congressuale, l'acquisizione dei crediti ECM agli aventi diritto e il cocktail di benvenuto. La scheda di iscrizione può essere scaricata dal sito www.sips.it ed inviata per e-mail (info@duerrecongressi.com) o per fax (0632111435).

Il pagamento può essere effettuato mediante bonifico bancario intestato a Duerre Congressi S.r.l., presso Intesa Sanpaolo – IBAN IT 59 N 03069 033151 00000007663, – SWIFT BCITITMM, indicando la causale "Iscrizione Congresso SIPS 2022". Studenti, specializzandi e dottorandi potranno accedere gratuitamente alle sessioni scientifiche.

Data

Firma

MODULO PER LA RICHIESTA DI ISCRIZIONE COME SOCIO ORDINARIO

Ai Presidenti della
Società Italiana di Psichiatria Sociale

Io sottoscritto/a _____, nato/a _____

il _____, residente in _____ Via _____ nr _____

C.F. _____ Ruolo Professionale _____

Ente di appartenenza _____ Sede _____

Chiedo di essere ammesso in qualità di SOCIO ORDINARIO della Società Italiana di Psichiatria Sociale - SIPS, per l'anno 2022

Recapiti:

E-mail _____

Telefono _____

Dichiaro di aver effettuato il versamento della quota associativa annuale (euro 25.00) con bonifico bancario intestato a:

Società Italiana di Psichiatria Sociale

IBAN: IT21E0303203406010000345175

BIC Code: BACRIT21578

Credito Emiliano,

Filiale di Napoli, Ag. 15

Si prega di inviare questo modulo, correttamente compilato in tutte le sue parti, al Dott. Mario Luciano (mario.luciano@unicampania.it), al fine di completare correttamente l'iscrizione alla Società Italiana di Psichiatria Sociale.

Data _____

Firma _____