

**SCHEDA DI ISCRIZIONE ALLE “GIORNATE A.I.C.A.P 2009”**  
**Pisa, 14 - 16 Maggio 2009**

- da compilare e spedire entro il 31-03-2009 a: A.I.C.A.P. - Via Barberini, 68 - 00187 Roma

Tel. 06/42 74 04 48 - Fax 06/420 10 760

[www.associazioneaicap.it](http://www.associazioneaicap.it)

[info@associazioneaicap.it](mailto:info@associazioneaicap.it)

<b>COGNOME</b>	<b>NOME</b>	
<i>Autore di memoria</i>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
<b>SOCIETA'</b>		
<b>INDIRIZZO</b>		
C.A.P.	CITTA'	PROVINCIA
C.F.	P.IVA	

**QUOTE DI PARTECIPAZIONE**

- |   |            |                  |
|---|------------|------------------|
| - SOCI A.I.C.A.P.<br>(in regola con la quota sociale 2009)                          | € 420,00   | (IVA NON DOVUTA) |
| - NON SOCI  | € 500,00   | (IVA NON DOVUTA) |
| - SOCI SOSTENITORI O COLLETTIVI A.I.C.A.P.<br>(in regola con la quota sociale 2009) | € 1.000,00 | (IVA NON DOVUTA) |
| - con diritto a 3 iscrizioni  | € 350,00   | (IVA NON DOVUTA) |
| - per ogni ulteriore partecipante   |            |                  |
| - Laureati da meno di 5 anni,<br>Laureandi e Dottorandi                             | € 250,00   | (IVA NON DOVUTA) |
| - ACCOMPAGNATORI  | € 200,00   | + IVA 20%        |

RICEVUTA DA INTESTARE A: (SCRIVERE IN STAMPATELLO)

<b>COGNOME E NOME:</b>	
<b>SOCIETA':</b>	
<b>INDIRIZZO:</b>	
C.A.P.	CITTA'
C.F.	P.IVA

**MODALITA' DI PAGAMENTO:**

- Assegno intestato AICAP
- versamento sul c/c postale n. 23462005 intestato A.I.C.A.P
- bonifico sul c/c bancario N. **10000000861** intestato: A.I.C.A.P  
presso INTESA SANPAOLO - Filiale 36 - ROMA

**Codice IBAN: IT06 E030 6903 2361 0000 0000 861**

Le quote di partecipazione relative ad iscrizioni annullate entro il **10 Aprile 2009** verranno rimborsate per il 50%; quelle annullate successivamente non verranno rimborsate.



La quota di iscrizione dà diritto alla partecipazione ai lavori, al volume degli Atti, alle colazioni di lavoro, alla cena sociale alla visita tecnica

L'A.I.C.A.P. garantisce la riservatezza dei dati forniti in conformità alla legge 675/96 sulla tutela dei dati personali

.....  
**Data**

.....  
**Firma**