 **ITALIAN PROTEOMICS ASSOCIATION**

**Scuola Teorico-Pratica di Proteomica**

**CEINGE– Biotecnologie Avanzate**

Via Gaetano Salvatore, 486, Napoli, 18-21 Febbraio 2020

**MODULO DI REGISTRAZIONE**

COGNOME……………………………………………………….NOME……………………………………………………………………….……………………….……………….

ISTITUZIONE/DIPARTIMENTO……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………….….……………………………………………………….…..

INDIRIZZO…………………………………………………………..................CODICE POSTALE………………………CITTA’……………..…………PROV………….

TELEFONO………………………………..……e-mail…………………………………………………………………….……………………………………………………………...

CODICE FISCALE….................................................................................................................................................................................

DATI PER LA RICEVUTA DI PAGAMENTO (obbligatori se la registrazione è pagata direttamente dall’Istituzione di appartenenza)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….....................................................

Indirizzo………………………………………………………………………………………………………………..............................................................................

V.A.T. ………………………………………………………………………............……

**REGISTRAZIONE**

⃝ **Registrazione alla Scuola, EURO 500** (non soggetta ad IVA , art. 4 D.P.R. 633/72 e Art. 8 L. 266/91 comma 2)

**La quota di iscrizione, da versare entro il 10 gennaio 2020, include la partecipazione alla scuola, i pasti e il pernottamento**

⃝ **Quota associativa della Italian Proteomics Association (ItPA) anno 2020, EURO 20**

**PAGAMENTO**

Tramite bonifico bancario intestato a Italian Proteomics Association,

Account number: 000081569329; ABI: 07601; CAB: 03200; CIN: I (C/C BANCOPOSTA)

IBAN: IT12I0760103200000081569329  **SWIFT CODE : BPPIITRRXXX**

***Causale: COGNOME\_SCUOLA DI PROTEOMICA 2020***

***Inviare il presente modulo e copia dell’avvenuto bonifico al Tesoriere ItPA, D.ssa Laura Giusti (email: laura.giusti@unicam.it) e al segretario ItPA, D.ssa Claudia Desiderio (email: claudia.desiderio@cnr.it)***

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti in base all’art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all’art. 13 GDPR 679/16.

Data……………………………………………………… Firma ……………………………………………………