



VI CONGRESSO NAZIONALE

“La condizione di disabilità e la Medicina Legale per la Pubblica Amministrazione”

26 - 27 giugno 2025
Centro Congressi Ariston – PAESTUM (SA)

SCHEDA ISCRIZIONE

COGNOME _____ NOME _____
NATO/A IL ____ / ____ / _____ A _____ PROV. _____
C.F. _____ p.iva _____
RESIDENTE A _____ PROV. _____ CAP _____
INDIRIZZO: _____
TEL./CELL.: _____ E-MAIL _____ @ _____
PROFESSIONE _____ DISCIPLINA _____
LIBERO PROFESSIONISTA _____ DIPENDENTE PUBBLICO PRESSO _____
NUM. ISCRIZIONE ORDINE/COLLEGIO/ASSOCIAZIONE _____ PROVINCIA _____

**Trattamento dei dati ai sensi dell'art. 13 D.L.vo 196/2003 e successive modifiche

DATA _____ FIRMA _____

QUOTE ISCRIZIONE CONGRESSO

	AGEVOLATA entro il 31.05.2025 €:	(1)	ORDINARIA dopo il 31.05.2025 (2) €:	(1)
Soci A.N.Me.Le.P.A. (in regola con pagamento quote annuali) con ECM	120	<input type="checkbox"/>	150	<input type="checkbox"/>
- Personale FF.AA./CC - FF.P. – VV.F. - Soci SIMLA/MELDIS/FIMMG con ECM (2)	180	<input type="checkbox"/>	200	<input checked="" type="checkbox"/>
Medici non soci con ECM	250	<input type="checkbox"/>	290	<input type="checkbox"/>
Soci UNMS/FERVICREDO (2) (senza ecm)	90	<input type="checkbox"/>	100	<input type="checkbox"/>
Uditori(3)(4) e Medici specializzandi	140	<input type="checkbox"/>	160	<input type="checkbox"/>

1) Crocettare il caso che ricorre;

3) Limitatamente alla disponibilità dei posti;

2) Indicare l'Associazione/Istituzione;

4) Compresi Soci A.N.Me.Le.P.A., S.I.M.L.A., ecc. **senza ECM.**

CENA SOCIALE del 26.06.2025 (1) <input type="checkbox"/> con eventuali ospiti	€ 80 per N. <input type="checkbox"/> persona/e
	Totale iscrizione €
	Totale cena sociale €
	Marca da bollo € 2
	TOTALE VERSAMENTO €

Da versare con bonifico su conto BANCOPOSTA IBAN: IT 13 U 07601 03200 001031076985 intestato a:

Associazione Nazionale di Medicina legale per la Pubblica Amministrazione.

La presente iscrizione, **corredata della copia del bonifico**, dovrà essere inviata a: congresso.anmelepa@gmail.com indicando cognome, nome, codice fiscale, partita IVA, Codice Destinatario o PEC dell'intestatario della fattura/ricevuta.

La quota d'iscrizione, **NON RIMBORSABILE**, comprende: partecipazione ai lavori, kit congressuale, coffee breaks, light lunch, crediti formativi ECM (solo per medici chirurghi e fino ad esaurimento disponibilità) ed attestato di partecipazione. Inoltre dà diritto alla prenotazione alberghiera (a cura degli interessati inviando copia della avvenuta iscrizione), presso Hotel Ariston di Paestum (Tel. 0828-851333), a prezzi concordati in convenzione per camera con colazione, fino ad esaurimento della disponibilità.