

# SCHEDA DI ISCRIZIONE

## CONGRESSO CURE TERRITORIALI

San Marino 12 e 13 Dicembre 2025

SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO E INVIARE PER MAIL A [CONGRESSOCURETERRITORIALI@GMAIL.COM](mailto:CONGRESSOCURETERRITORIALI@GMAIL.COM) O SU  
WHATSAPP AL [335/5600380](https://wa.me/3355600380)

ISCRIZIONE TRAMITE PIATTAFORMA ONLINE DISPONIBILE SU [WWW.AIFPS.IT](http://WWW.AIFPS.IT)

### PARTECIPANTE

Nome		Cognome	
Via e nr. civico			
CAP	Città		Provincia
Cellulare	Email		
Professione	Struttura lavorativa		

### QUOTA D'ISCRIZIONE

- |   |              |   |
|---|--------------|---|
| <input type="checkbox"/> ENTRO IL 31 OTTOBRE                    | <b>€ 150</b> | <b>la quota comprende:</b>                              |
| <input type="checkbox"/> ENTRO IL 30 NOVEMBRE                   | <b>€ 170</b> | Kit congressuale, coffee break e pranzo del             |
| <input type="checkbox"/> DAL 1 DICEMBRE ED IN SEDE CONGRESSUALE | <b>€ 190</b> | 12 Dicembre 2025 e coffee break del 13<br>Dicembre 2025 |

### TIPO DI ISCRIZIONE (scegliere obbligatoriamente una delle due possibilità)

- MI ISCRIVO COME PRIVATO**

Codice Fiscale (obbligatorio)
-------------------------------

- DESIDERO UNA FATTURA - dati di fatturazione obbligatori**

PARTITA IVA	Ragione Sociale	
CODICE SDI (obbligatorio)	Via e numero civico	
CAP	Città	Provincia

### PAGAMENTO TRAMITE BONIFICO BANCARIO (SEPA)

IBAN: **BE61 9672 5213 7217**

Intestato a:

**CENTRO DEL MARKETING S.R.L.**

Swift: **TRWIBEB1XXX**

Via Palma il Giovane, 21 Domagnano  
47895 Rep. San Marino - COE SM29093

oppure online su [www.aifps.it](http://www.aifps.it) tramite carta di credito o paypal

È TASSATIVO INSERIRE NELLA CASUALE DEL BONIFICO IL COGNOME ED IL NOME DELL'ISCRITTO

Per informazioni prenotazioni alberghiere:

Visita [www.aifps.it/alberghi](http://www.aifps.it/alberghi)

Informazioni generali ed aiuto per l'iscrizione:

GIANCARLO GUIDI 335/5600380 STEFANO BONFINI 335/6906768

#### Informativa Privacy

Io sottoscritto dichiaro di aver preso conoscenza dell'informativa di cui all'art. 13 del D.L. 196/2003 e dei diritti che mi spettano in forza all'art. 7 del DL 196/2003 e presto il mio consenso al trattamento dei miei dati personali.

Firma