**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

Da inviare a:

**sincomunicazione@libero.it**

**silvia.landi@crea.gov.it**

**Nome** ……………………………………………………… **Cognome** ……………………………………………………………………………

**Ente** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Indirizzo** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Tel** …………………………………………………………. **e-mail** …………………………………………………………………………………..

**QUOTE DI ISCRIZIONE IVA COMPRESA**

**QUOTE STANDARD**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Soci SIN | entro 31/08/2023 € 50 | □ | dopo il 31/08/2023 € 70 | □ |
| Non Soci SIN | entro 331/08/2023 € 100 | □ | dopo il 31/08/2023 € 130 | □ |

I pagamenti devono essere effettuati con bonifico bancario a favore di: Società Italiana di Nematologia [Monte dei Paschi di Siena, IBAN IT59F0103002802000001591414 - BIC/Swift - PASCITM1FI2] indicando in causale: "Iscrizione al XIV Congresso SIN - (Nome e Cognome)" e categoria (ad es. *"socio SIN, dottorando, agronomo, etc.).*

Si prega di allegare questa scheda di iscrizione copia della ricevuta del bonifico bancario.

In caso di iscrizione di più persone di uno stesso ente o società si prega di compilare una scheda per ogni partecipante.

**DATI PER LA RICEVUTA**

Intestazione ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Cod. IPA (per fatt. elettr.) ……………………………………………………………………………………………………………………………..

Partita IVA ………………………………………………. Codice Fiscale ……………………………………………………………………………

**Sito web di riferimento** <http://www.nematologia.it>