

**XXIV Corso di Aggiornamento in Tossicologia**  
**MODERNE SFIDE DELLA TOSSICOLOGIA**  
**Bari, 22-23 novembre 2001**  
**Aula Magna del Rettorato, Palazzo Ateneo**

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

*(Si prega di dattiloscivere o compilare in stampatello)*

Prof.                       Dr.                      .

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Istituto/Ente \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

**QUOTE DI ISCRIZIONE (IVA inclusa)**  
*(barrare la casella di interesse)*

	<i>Entro il 15 novembre 2001</i>	<i>On site</i>
<i>SOCI SITOX e di altre Società scientifiche</i>	<input type="checkbox"/> 250.000	<input type="checkbox"/> 350.000
<i>NON SOCI</i>	<input type="checkbox"/> 350.000	<input type="checkbox"/> 450.000

**TOTALE LIT.**                      \_\_\_\_\_

**MODALITA' DI PAGAMENTO**

**Assegno Bancario o Circolare "Non Trasferibile"**  
N. \_\_\_\_\_ della Banca \_\_\_\_\_  
Intestato a: SITOX e inviato a: SITOX, Viale Abruzzi, 32, 20131 Milano.

**Bonifico bancario intestato a Società Italiana di Tossicologia c/o Banca di Roma, ag. 38, c/c 65054337 – ABI 3002 – CAB 1624**

**Tramite carta di credito CARTASI - Mastercard - Eurocard - VISA.** Vogliate addebitare sulla carta di credito intestata a: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

- scad.    /            l'importo di Lit. ....data di nascita    /    /

- Firma \_\_\_\_\_

**La presente scheda dovrà essere inviata, debitamente compilata, alla SITOX (Viale Abruzzi, 32, 20131 Milano, tel. 0229520311, fax 0229520179)**

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

*Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi della legge 675/96*