



Società Italiana di  
Chirurgia Toracica

# 39° CONGRESSO NAZIONALE SICT

**MILANO**  
**2.3.4 OTTOBRE 2025**

Presidente: Mario Nosotti



Si prega di inviare la scheda a:

Zeroseicongressi srl - Via Benaco, 15 - 00199 Roma - Tel. +39 06 8416681 - Fax +39 06 85352882 - info@sictmilano2025.it

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

Ente di appartenenza \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_ Specializzazione \_\_\_\_\_

Tipo di impiego  Libero professionista  Dipendente  Convenzionato

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

(indispensabile ai fini dei crediti formativi ECM)

**QUOTE ISCRIZIONE (IVA INCLUSA).** Si prega di barrare il proprio status e inviare relativa attestazione nei casi contrassegnati da asterisco \*

	entro il 15 giugno	dopo il 15 giugno
<input type="checkbox"/> <b>Socio SICT</b> (in regola con la quota associativa) _____	€ 100,00	€ 180,00
<input type="checkbox"/> <b>Non Socio SICT</b> _____	€ 220,00	€ 350,00
<input type="checkbox"/> <b>Medico Chirurgo NON specialista in Chirurgia Toracica e Biologo</b> _____	€ 100,00	€ 200,00
<input type="checkbox"/> <b>Specializzandi Soci SICT*</b> <input type="checkbox"/> <b>Dottorandi Soci SICT*</b> <input type="checkbox"/> <b>Studenti*</b> _____		€ gratis
<input type="checkbox"/> <b>Giovani Medici</b> (entro i 30 anni) _____		€ 50,00
<b>Totale</b>		€ _____

“La quota comprende: partecipazione ai lavori, kit congressuale, cocktail buffet di benvenuto, coffee station e light lunch come da programma, attestato di partecipazione, attestato ECM per gli aventi diritto”

Intestazione fattura \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ cod. SDI o indirizzo PEC \_\_\_\_\_

## MODALITÀ DI PAGAMENTO

I pagamenti potranno essere effettuati tramite:

**Bonifico bancario:** intestato a Zeroseicongressi c/o Unicredit - IBAN: IT 64 D 02008 05164 000400045582

**N.B.:** Nella causale specificare Congresso SICT 2025. Si prega di inviare copia della scheda di iscrizione unitamente alla copia dell'avvenuto pagamento a Zeroseicongressi: email info@sictmilano2025.it. La rimessa deve essere libera da addebiti bancari per il beneficiario.

**On line** Collegandosi al sito [www.zeroseicongressi.it](http://www.zeroseicongressi.it), cliccando su Congressi&Eventi 2025 e poi su 39° Congresso Nazionale S.I.C.T.

**POS** c/o Segreteria Organizzativa

Titolare della carta di credito (Visa o Mastercard) \_\_\_\_\_

N° carta di credito \_\_\_\_\_ Scadenza \_\_\_\_\_

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

**Cancellazioni:** Per le cancellazioni pervenute entro il 31 luglio 2025 verrà rimborsato, a fine convegno, il 40% della quota pagata. Dopo tale data non è previsto alcun rimborso.

Accetto le informazioni relative al trattamento dei dati personali e dichiaro di avere preso visione dell'informativa sul sito [www.zeroseicongressi.it](http://www.zeroseicongressi.it)

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