

IX° CONVEGNO SULLA CHIMICA DEI CARBOIDRATI

Certosa di Pontignano (SI), 21-23 giugno 2004

SCHEDA DI ISCRIZIONE

da inviare entro il **15 Maggio 2004**, per E-mail, in formato **cognome.nome.iscrizione.doc** alla Segreteria del Convegno
Dipartimento di Chimica Bioorganica e Biofarmacia via Bonanno 33, 56126 PISA tel: 050 23600, 050 44074; Fax: 050 43321
E-mail: felix@farm.unipi.it

NOME: _____ COGNOME: _____

ENTE DI APPARTENENZA: _____

INDIRIZZO _____ CAP _____ CITTÀ _____

TELEFONO _____ FAX _____ E-mail _____

QUOTE DI PARTECIPAZIONE (SOCI SCI) Per residenti presso la Certosa di Pontignano e strutture convenzionate

- | | | |
|--------------------------|--|--------------------|
| <input type="checkbox"/> | Quota partecipazione con alloggio in camera Singola | Euro 350,00 |
| <input type="checkbox"/> | Quota partecipazione con alloggio in camera doppia uso singola | Euro 380,00 |
| <input type="checkbox"/> | Quota partecipazione con alloggio in camera doppia | Euro 290,00 |

Tutte le quote si intendono a persona, per i **soci SCI** e comprendono iscrizione al convegno e soggiorno completo dalla cena del 20 giugno al pranzo del 23 giugno.

QUOTE DI PARTECIPAZIONE (SOCI SCI) Per non residenti.

- | | | |
|--------------------------|----------------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> | Quota partecipazione | Euro 130,00 |
|--------------------------|----------------------|--------------------|

Tutte le quote si intendono a persona, per i **soci SCI** e comprendono: iscrizione al convegno, buffet di benvenuto (sera 20 giugno) e i pranzi nei giorni 21, 22 e 23 presso la Certosa di Pontignano.

- | | | |
|--------------------------|---|-------------------|
| <input type="checkbox"/> | Non socio SCI maggiorazione delle quote | Euro 35,00 |
| <input type="checkbox"/> | Solo partecipazione giornaliera (iscrizione + pasto) | Euro 50,00 |
| <input type="checkbox"/> | Intendo Partecipare alla Cena Rustica in Contrada _____ n° persone.....
(potrà essere richiesto un contributo max Euro 30,00 da pagare al Convegno) | |
| <input type="checkbox"/> | chiedo di dividere la camera con: _____ | |
| <input type="checkbox"/> | Prevedo di partecipare al buffet di benvenuto la sera del 20 giugno | |
| <input type="checkbox"/> | Prevedo di essere accompagnato da n° _____ persone | |
| <input type="checkbox"/> | Ho effettuato il pagamento secondo l'apposito modello di pagamento (modulo 3). | |

Prevedo di arrivare alla Certosa di Pontignano: a) mezzi propri _____ b) mezzi pubblici _____

DATA DI ARRIVO: _____ DATA DI PARTENZA: _____

DATA _____

FIRMA _____

IX° CONVEGNO SULLA CHIMICA DEI CARBOIDRATI

Certosa di Pontignano (SI), 21-23 Giugno 2004

SCHEDA PRESENTAZIONE CONTRIBUTI SCIENTIFICI

da inviare entro il **24 Aprile 2004** per E-mail in formato **cognome.nome.scheda.doc** alla Segreteria del Convegno:
Dipartimento di Chimica Bioorganica e Biofarmacia via Bonanno 33, 56126 PISA
tel: 050 23600, 050 44074; fax: 050 43321 E-mail: felix@farm.unipi.it

NOME: _____ COGNOME: _____

ENTE DI APPARTENENZA: _____

INDIRIZZO _____

CAP _____ CITTÀ _____

TELEFONO _____ FAX _____ E-mail _____

INTENDO PRESENTARE UNA COMUNICAZIONE:

ORALE

POSTER

TITOLO: _____

AUTORI: _____

Per i giovani ricercatori non strutturati (assegnisti, borsisti, dottorandi etc), è a disposizione un certo numero di borse di partecipazione. Gli interessati dovranno inviare domanda alla Segreteria del Convegno (att.ne dott.ssa Felicia D'Andrea, tel: 050 23600, 050 44074; fax: 050 43321 E-mail: felix@farm.unipi.it) **entro il 24 Aprile 2004**, corredata da un breve curriculum vitae e una dichiarazione del Responsabile di Ricerca o del Direttore dell'Istituzione di appartenenza.

Per l'assegnazione della borsa di studio sarà data priorità a coloro che presenteranno un contributo scientifico.

RICHIEDO UN CONTRIBUTO DI PARTECIPAZIONE (allego alla presente la documentazione necessaria)

DATA _____

FIRMA _____

IX° CONVEGNO SULLA CHIMICA DEI CARBOIDRATI

Certosa di Pontignano (SI), 21-23 giugno 2004

MODALITÀ DI PAGAMENTO

da inviare entro il **15 Maggio 2004**, per fax o posta prioritaria al Prof. Botta Maurizio, Dipartimento Farmaco Chimico Tecnologico, Università degli Studi di Siena, Via Aldo Moro, S. Miniato 53100 - Siena
tel: 0577 234295; 050 234296, fax: 0577 234333

Nome: _____ Cognome: _____

Indirizzo Privato _____ CAP _____ Città _____

Codice fiscale o partita IVA: _____

Ente di appartenenza: _____

Indirizzo dell'ente _____ CAP _____ Città _____

partita IVA dell'ente: _____

Telefono _____ Fax _____ E-mail _____

INTESTARE LA FATTURA A:

Me stesso

Ente di appartenenza

Altro: _____

IMPORTO QUOTA DI PARTECIPAZIONE:

Euro _____

Modalità di Pagamento:

Bonifico bancario (allegare copia) intestato a "Università degli Studi di Siena"

c/o Banca Monte dei Paschi di Siena S.p.A. Agenzia 7 – 53100 Siena;

CIN P; ABI 01030; CAB 14209; C/C n. 000005040093

Deve essere specificata la seguente causale: "Prof. Botta Maurizio, Convegno Carboidrati, Pontignano"

Assegno Bancario non trasferibile Da spedire a Prof. Botta Maurizio, Dipartimento Farmaco

Chimico Tecnologico, Università degli Studi di Siena, Via Aldo Moro, S. Miniato 53100 Siena

Come destinatario dell'assegno va indicato "Prof. Botta Maurizio, Convegno Carboidrati, Pontignano"

Carta di credito (allegare la fotocopia della carta)

NUMERO DELLA CARTA: _____ DATA SCADENZA: _____

DINERS CLUB

MASTER CARD/EUROCARD

VISA

ALTRO (specificare)

INTESTATARIO DELLA CARTA: _____

IMPORTO DA PAGARE: _____

FIRMA DEL TITOLARE DELLA CARTA: _____

Informativa ai sensi della Legge 675/96

(Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali)

In ossequio alla Legge 31 dicembre 1996 n. 675, la informiamo che i dati raccolti tramite la compilazione del modello di iscrizione del presente Convegno saranno utilizzati unicamente ai fini di consentire la sua iscrizione allo stesso. I suddetti dati verranno trattati tramite l'ausilio di strumenti informatici, con garanzia di sicurezza, riservatezza e con l'impegno a non diffonderli o comunicarli a terzi estranei. Il mancato conferimento dei dati non implica nessuna conseguenza, non essendo questo obbligatorio. In relazione al trattamento di tali dati Ella potrà esercitare i diritti previsti dall'art. 13 della menzionata legge. La informiamo infine che il titolare del trattamento è il Servizio Congressi, con sede in Siena, Banchi di Sotto 46 e che il responsabile del trattamento è la segreteria scientifica del Convegno.

Data _____

Firma _____

TITOLO: CENTRATO, MAIUSCOLO, GRASSETTO

Nome degli Autori (sottolineato colui che presenterà il contributo)

Ente di appartenenza e relativo indirizzo (Carattere: italico e corpo 10)

margini: superiore 2.5 cm; inferiore 2.5 cm; sinistro 3 cm; destro 2.5 cm;

Testo dopo due righe dall'ente di appartenenza e relativo indirizzo, carattere Times New Roman, corpo 12, interlinea 1.5, testo giustificato;

Bibliografia: lasciare una riga vuota dopo il testo ed inserire, in Times New Roman corpo 10, i riferimenti bibliografici indicati nel testo con numeri progressivi all'apice, seguendo le regole delle riviste dell'American Chemical Society.

Il riassunto non deve superare le due pagine.

1. Rossi, M.; Bianchi, L.; Verdi, P. *Nome rivista abbrev* **Anno**, *Volume*, pagina iniziale.
2. Rossi, M.; Bianchi, L.; Verdi, P. *Nome rivista abbrev* **Anno**, *Volume*, pagina iniziale
3. Rossi, M.; Bianchi, L.; Verdi, P. *Nome rivista abbrev* **Anno**, *Volume*, pagina iniziale