

La patologia pelvica funzionale femminile:

APPROCCIO MODERNO PER UN DISTURBO ANTICO

Ferrara, 26-27 gennaio 2018 | Sala Congressi, AOU S. Anna

SCHEDA DI REGISTRAZIONE

QUOTE DI ISCRIZIONE

Barrare qui sotto la propria appartenenza:

	IVA incl.	IVA escl.
<input type="checkbox"/> Medici	€ 183,00	€ 150,00
<input type="checkbox"/> Medici in formazione specialistica*, infermieri, ostetriche e fisioterapisti	€ 97,60	€ 80,00

* si prega di allegare alla scheda di iscrizione ed al pagamento la copia della documentazione comprovante la posizione barrata.

CENA

<input type="checkbox"/> Parteciperò alle cena del 26/1/2018	€ 42,70	€ 35,00
--	---------	---------

TOTALE DA VERSARE: Euro _____ secondo quanto sopra indicato (di cui si allega documentazione comprovante l'avvenuto pagamento)

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

Per ritenere l'iscrizione valida è necessario inviare alla Segreteria Organizzativa DELPHI INTERNATIONAL la presente scheda debitamente compilata in tutti i suoi spazi unitamente alla copia del pagamento tramite:

- fax al numero 0532 773422
- posta all'indirizzo Via Zucchini, 79 - 44122 Ferrara
- e-mail mbranchini@delphiinternational.it

Oppure on-line al sito www.delphiformazione.it

N.B. Non saranno accettate iscrizioni sprovviste di evidenza di pagamento unite alla documentazione comprovante la propria posizione secondo quanto barrato nell'apposito spazio

METODO DI PAGAMENTO

BONIFICO BANCARIO a Delphi International Srl

UNICREDIT BANCA agenzia 3 150 Ferrara

IBAN IT775020081303000002819241 - BIC SWIFT: UNCRITM1NRO

Causale: Patologia pelvica 2018

RICHIESTA DI ESENZIONE IVA

Le Pubbliche Amministrazioni che iscriveranno i propri dipendenti dovranno inviare, per poter usufruire dell'esenzione IVA ai sensi dell'art.10 DPR 633/72 e successive modifiche, unitamente alla scheda di iscrizione, una dichiarazione (contenente tutti i dati fiscali dell'Ente, codice univoco ufficio, nome del dipendente e titolo del congresso) in cui si specifichi che il partecipante per cui viene pagata la quota di iscrizione è un loro dipendente autorizzato a frequentare l'evento per aggiornamento professionale. La fattura verrà così intestata all'Ente di appartenenza. In mancanza di tale dichiarazione entro l'inizio del congresso dovrà essere il dipendente a pagare l'importo dovuto comprensivo di iva e poi richiederne il rimborso al proprio Ente. In questo caso la fattura con IVA inclusa verrà intestata al partecipante. Non verranno accettate richieste di modifica delle fatture già emesse o di rimborso dell'IVA versata.

CANCELLAZIONI E SOSTITUZIONI

Non sono previsti annullamenti con restituzione di importi già fatturati o incassati. Sono invece possibili sostituzioni purchè comunicate entro il 20/1/2018

La patologia pelvica funzionale femminile:

APPROCCIO MODERNO PER UN DISTURBO ANTICO

Ferrara, 26-27 gennaio 2018 | Sala Congressi, AOU S. Anna

SCHEDA DI REGISTRAZIONE

Prof. Dr.

Professione -----

Disciplina -----

Struttura Operativa -----

N° Iscr. Albo Categoria -----

Nome -----

Cognome -----

Indirizzo -----

Città -----

Provincia ----- C.A.P. -----

Tel. -----

Cell. -----

Fax -----

E-mail -----

Luogo e data di nascita -----

Codice Fiscale -----

Dati intestazione fattura obbligatori (se diversi da quelli già indicati)

Fattura intestata a: -----

P. IVA -----

CF -----

Indirizzo -----

Città -----

Provincia ----- C.A.P. -----

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del D. Lgs. 196 del 30 giugno 2003 e successive modifiche, i dati forniti dall'interessato tramite la compilazione della scheda di partecipazione verranno trattati con modalità manuali e/o informatiche, per le finalità inerenti la partecipazione a questo evento e altre attività e/o eventi in ambito medico-scientifico. Per qualsiasi informazione relativa al trattamento dei dati, per chiederne la modifica, la cancellazione o per opporsi, in tutto o in parte, al loro trattamento, i partecipanti potranno scrivere al titolare dei dati: Delphi International S.r.l. - Via A. Zucchini n.79 44122 Ferrara.

Autorizzo Non Autorizzo

Poiché in occasione dell'evento potrebbero venire effettuate per fini didattici/formativi/informativi - anche a mezzo web - riprese fotografiche/video nelle quali il/la sottoscritto/a potrebbe comparire, AUTORIZZO sin da ora DELPHI INTERNATIONAL SRL, in qualità di proprietario delle riprese, ad utilizzare la mia immagine per i fini sopra indicati. Nel caso in cui tale materiale venga utilizzato con finalità diverse, il proprietario delle riprese dovrà formulare, al sottoscritto/a, preventiva richiesta scritta.

Autorizzo Non Autorizzo

Data ----- Firma -----