

IX CORSO TEORICO PRATICO DI
Pneumologia Interventistica
Marzo – Giugno 2012
Aula Congressi dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Parma

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Da compilare interamente e inviare a: MV Spa – Via Marchesi 26 D – 43126 Parma – Tel. 0039 0521 290191 – Fax 0039 0521 945334
E-mail – giovanna@mvcongressi.it - entro e non oltre il **29 Febbraio 2012**.

Dati personali. NB: completare con **Tutti i dati richiesti, obbligatori** per l'emissione del certificato ECM e per l'invio della fattura

Cognome e Nome _____

Nato a _____ il _____ Codice fiscale _____

Via _____ Cap _____ Città _____ Prov. _____

E-mail _____ @ _____ Cellulare _____

Qualifica: MEDICO INFERMIERE

Ente / Azienda di appartenenza _____

Da fatturare a (dati obbligatori ai fini dell'emissione della fattura):

Intestazione _____

Indirizzo completo _____

Partita IVA

Codice fiscale

Richiedo l'invio della fattura via e-mail a _____ @ _____

QUOTE DI ISCRIZIONE (IVA 21% INCLUSA)

- | | |
|--|------------|
| <input type="checkbox"/> Medico | € 1.500,00 |
| <input type="checkbox"/> Medico iscritto ad Aipo | € 1.300,00 |
| <input type="checkbox"/> Specializzando non iscritto all'Università di Parma | € 500,00 |
| <input type="checkbox"/> Infermiere | € 400,00 |
| <input type="checkbox"/> Infermiere iscritto all'ANOTE | € 350,00 |

LA QUOTA DI ISCRIZIONE COMPRENDE:

- Partecipazione alle lezioni teoriche dal 27 al 30 marzo (Medici) e dal 27 al 28 marzo (Infermieri) e a quelle teorico-pratiche (4 giorni (Medici) e 2 giorni (Infermieri) di frequenza presso la sala endoscopica in una delle settimane da scegliere tra aprile, maggio e giugno specificate nel programma); materiale didattico; diploma di partecipazione e attestato ECM (per gli aventi diritto), coffee breaks.

MODALITA' DI PAGAMENTO

Assegno bancario (**non postale**) non trasferibile n° _____ della banca _____ intestato a MV Spa (assegno in **originale** da allegare alla presente scheda), per € _____

Bonifico bancario di € _____ intestato a MV Spa c/o CARISBO –
Codice IBAN- IT40V063851270107401840369H (**CAUSALE: Cognome, Nome – cod.1316, allegare fotocopia del bonifico**)
Attenzione: non saranno accettati bonifici gravati da spese bancarie, che sono totalmente a carico dell'ordinante

Carta di credito (addebito di € _____)
CARTA SI' – VISA (**tranne Electron VISA**) – EUROCARD - MASTERCARD

Numero carta

scad. (mese, anno) codice CVV *

Titolare _____ Firma _____

*Il codice CVV è presente sulla facciata posteriore della carta e corrisponde agli ultimi tre numeri posti sullo spazio dedicato alla firma del titolare

CANCELLAZIONI

Notifiche di disdetta inviate per iscritto alla segreteria Organizzativa entro il 5 Marzo 2012 daranno diritto ad un rimborso pari al 75% della quota versata. Cancellazioni notificate dopo tale data non daranno diritto ad alcun rimborso.

In caso di cancellazione dell'evento da parte degli organizzatori, è previsto un rimborso della quota versata, detratte le spese bancarie. Nessun rimborso è previsto in caso di no-show, arrivo con ritardo, servizi inutilizzati, sessioni non frequentate o partenza anticipata. Ogni rimborso verrà effettuato dopo lo svolgimento dell'evento.

***Nota per i dipendenti di Enti Pubblici**

Le Pubbliche Amministrazioni che iscriveranno i propri dipendenti, per poter usufruire dell'esenzione IVA ai sensi dell'art.10 del DPR 633/72 - come modificato dall'art.14, comma 10 della legge 24 dicembre 1993, n.537 - dovranno inviare, unitamente alla scheda d'iscrizione, una dichiarazione (contenente tutti i dati fiscali dell'Ente, nome del dipendente e titolo del congresso) in cui si specifichi che il partecipante per cui viene pagata la quota d'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 o se il pagamento della suddetta fattura non perviene entro la data d'inizio dell'evento, dovrà essere il dipendente ad anticipare l'importo dovuto, in sede congressuale se necessario, 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 rimborso dell'IVA versata.

Non si procederà all'emissione di fatture in caso di dati incompleti o non leggibili; la fatturazione avverrà a pagamento effettuato. La riemissione o modifica di fatture in caso di dati forniti errati o incompleti da parte del partecipante comporterà un addebito extra di € 15,00 per spese amministrative.

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (D. LGS. 196 DEL 30 GIUGNO 2003)

Ai sensi del D.lgs n. 196/03 si informa che i Suoi dati personali saranno trattati, con l'utilizzo anche di strumenti elettronici, per finalità connesse allo svolgimento dell'evento. Il conferimento dei dati è facoltativo ma necessario, la loro mancata indicazione comporta l'impossibilità di adempiere alle prestazioni richieste. I Suoi dati saranno trattati da personale incaricato (addetti di amministrazione e di segreteria), e potranno essere comunicati a soggetti ai quali la comunicazione risulti necessaria per legge, al Ministero della Salute ai fini ECM, a soggetti connessi allo svolgimento dei servizi relativi all' evento (es hotel, agenzia di viaggio etc). Previo consenso, i suddetti dati potranno essere utilizzati anche per informarLa dei nostri futuri eventi. Le sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. 196/2003 in particolare, il diritto di accedere ai Suoi dati personali, chiederne rettifica, aggiornamento e/o cancellazione, rivolgendo richiesta al responsabile per il riscontro all'interessato, Dott. Franco Aiello. Il titolare è MV Congressi SPA via Marchesi 26 D., 43126 Parma.

Consenso al trattamento dei dati personali

Consenso all'invio tramite e-mail o fax di materiale informativo.

acconsento **non acconsento**

acconsento **non acconsento**

Data _____ firma _____

