



GIORNATE PRATESI di DERMATOLOGIA

4-5 NOVEMBRE 2016



Responsabili Scientifici: Carla Cardinali (Prato) - Antonia Gimma (Prato)

SCHEDA DI ISCRIZIONE

da compilare ed inviare via fax/e-mail alla Segreteria Organizzativa O.I.C. S.r.l.

Tel. 055 50351 - Fax 055 5035230 - E-mail iscrizionidermatologia@oic.it

Dopo il 28 ottobre le iscrizioni verranno accettate solo on-site

DATI DEL PARTECIPANTE (*campi obbligatori)

*Cognome _____ *Nome _____

*Indirizzo di residenza _____

*CAP _____ *Città _____ *Prov. _____

Tel. _____ Fax _____

*e-mail _____

Università/Dipartimento _____

*Codice Fiscale (obbligatorio per partecipanti Italiani) _____

CATEGORIA PROFESSIONALE: Medico Dermatologo Mmg Infermiere

INDIRIZZO PER FATTURAZIONE:

(Si prega di inserire chiaramente i dati fiscali per la fatturazione se diversi da quelli del partecipante sopra indicati)

*INTESTARE FATTURA A: _____

*Via _____ *CAP _____ *Città _____ *Prov. _____

*Partita IVA _____
(Dato obbligatorio in caso di fatturazione a Persone Giuridiche: Aziende/ Enti/ Agenzie)

Si accetta che l'invio della fattura sia effettuato:

- via e-mail in formato PDF (e-mail) _____
 via posta ordinaria all'indirizzo sopra indicato

ISCRIZIONE AL CONGRESSO

Quote di iscrizione in Euro (IVA 22% inclusa)	Entro il 25 settembre 2016	Dal 26 settembre 2016 ed in sede congressuale
Dermatologi, Medici di Medicina Generale	€ 240,00	€ 290,00
Infermieri	€ 90,00	€ 120,00
Specializzandi *	Gratuita	Gratuita
Corso di Micologia Dermatologica** – 4 novembre AM	€ 100,00	€ 100,00

*l'iscrizione dovrà essere accompagnata da un attestato della Scuola di Specializzazione.

** corso a numero chiuso



GIORNATE PRATESI di DERMATOLOGIA

4-5 NOVEMBRE 2016

Responsabili Scientifici: Carla Cardinali (Prato) - Antonia Gimma (Prato)



Si prega di ripetere Cognome _____ **Nome** _____

RIEPILOGO - Allego la seguente quota di iscrizione al congresso:

Totale € _____

MODALITA' DI PAGAMENTO

carta di credito: **VISA** **American Express** **MasterCard**

Nr. Carta _____ Scadenza _____

Codice di sicurezza (ultime 3 cifre sul retro VISA/MasterCard - 4 cifre sul fronte AMERICAN EXPRESS) _____

Nome e Cognome del titolare _____

Bonifico bancario (si allega copia) intestato a:

O.I.C. Srl - Banca CR Firenze - Agenzia 1 Viale Matteotti 20/r - 50132 Firenze

IBAN: IT 39 S 06160 02801 000010628C00 - Swift/BIC: CRFiiT3F

Spese bancarie a carico del richiedente.

Causale del versamento: titolo del congresso, nome e cognome del richiedente ed allegare la copia del bonifico alla scheda di iscrizione.

ATTENZIONE!

Affinché l'iscrizione possa essere ritenuta valida, è necessario avere già effettuato il pagamento. Le iscrizioni che perverranno senza prova del relativo pagamento non verranno processate.

Con riferimento al Art.13 D.Lgs. 196/2003 sulla tutela dei dati personali si autorizza O.I.C srl al trattamento dei dati personali anche sensibili per finalità strettamente funzionali alla gestione del rapporto.

consento

Autorizzo O.I.C. S.r.l. a trattare i miei dati personali per finalità commerciali e di marketing legate al Congresso, dunque a comunicarmi attività promozionali, invio di materiale pubblicitario comunicazioni commerciali

consento **non consento**

Data _____

Firma _____

Nota per i dipendenti delle Pubbliche Amministrazioni:

1) Per poter ricevere fattura intestata ad un ente pubblico ed emessa con **scissione di pagamento** (addebito dell'IVA in fattura alla P.A.) dovrà essere inviato direttamente dalla P.A. **l'ordine di acquisto**, riportante il **codice univoco PA** (Identificazione Pubbl. Ammin.) attribuito ad ogni singola unità organizzativa (UO), ed ogni altra eventuale informazione che l'Ente stesso ritenga necessaria ed opportuna per facilitare l'identificazione del pagamento del servizio come da norma della fatturazione elettronica.

2) Per poter ricevere fattura intestata ad un ente pubblico ed emessa con **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, dovrà essere inviata, unitamente alla scheda di iscrizione, una dichiarazione scritta dalla P.A. (contenente tutti i dati fiscali dell'Ente, **oltre al codice univoco PA**) in cui si specifichi che il dipendente (indicare nome e cognome) è autorizzato a frequentare l'evento per aggiornamento professionale; oltre ad ogni altra eventuale informazione che l'Ente stesso ritenga necessaria ed opportuna per facilitare l'identificazione del pagamento del servizio come da norma della fatturazione elettronica.

IN MANCANZA DELLA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA E SOPRA DESCRITTA NON POTRANNO ESSERE EMESSE FATTURE INTESATE AD ENTI PUBBLICI; in questo caso il pagamento dovrà essere inclusivo di IVA e la fattura verrà intestata al partecipante.