

QUOTE DI ISCRIZIONE (IVA compresa)

La presente scheda di iscrizione - debitamente compilata - deve essere inviata via fax o spedita alla Segreteria Organizzativa entro e non oltre il 31 ottobre 2009. Dopo tale data sarà possibile iscriversi esclusivamente in sede congressuale. La rinuncia alla partecipazione, da comunicare per iscritto, via fax o e-mail alla Segreteria Organizzativa, entro il 30 settembre 2009, dà diritto al rimborso del 50% della quota versata. Dopo tale data, non sarà possibile effettuare alcun rimborso.

	Entro il 15/06/09	Entro il 15/09/09	Dopo il 15/09/09
<input type="checkbox"/> Socio SIMLII* o AIDII* o AIRM*	€ 370,00	€ 470,00	€ 570,00
<input type="checkbox"/> Non socio SIMLII o AIDII o AIRM	€ 470,00	€ 570,00	€ 650,00
<input type="checkbox"/> Dottorando / Specializzando**	€ 200,00	€ 240,00	€ 280,00
<input type="checkbox"/> Accompagnatore	€ 225,00	€ 275,00	€ 330,00
<input type="checkbox"/> Infermiere Tecnico della prevenzione	€ 250,00	€ 340,00	€ 400,00
<input type="checkbox"/> Contributo cena sociale	€ 30,00	€ 30,00	€ 30,00
<input type="checkbox"/> Corso pre-congressuale***	€ 35,00	€ 50,00	€ 75,00

*Allegare documento, **Allegare attestato, ***I corsi pre-congressuali, a numero chiuso, saranno inseriti nel Programma ECM del Ministero della Salute e garantiranno ai partecipanti, regolarmente iscritti, crediti formativi, supplementari rispetto a quelli richiesti per il Congresso.
La conferma dell'avvenuta iscrizione seguirà la modalità di "silenzio / assenso"

RICHIESTA DI ESENZIONE IVA

Gli Enti Pubblici che desiderino richiedere l'esenzione IVA sul pagamento delle quote di iscrizione dei dipendenti sono tenuti a farne richiesta scritta, apponendo il proprio timbro. Non sono fiscalmente riconosciute richieste prive di timbro. **Non è possibile richiedere il rimborso dell'IVA eventualmente versata.** Per motivi amministrativi, non possono essere convalidate le registrazioni accompagnate da quote errate o prive delle dichiarazioni richieste.

METODI DI PAGAMENTO (anche on-line <http://www.meneghinieassociati.it/iscrizioni.php>)

Carta di Credito

VISA

Cartasì

Eurocard

Mastercard

Nome del titolare

Numero Carta

Data di scadenza

(mese)

(anno)

(16 cifre)

Codice CVV2/CVC2 (ultime tre cifre sul retro della carta)

(3 cifre)

Firma del titolare (obbligatoria)

Assegno bancario non trasferibile

Intestato a Meneghini & Associati Srl (da inviare obbligatoriamente via posta insieme alla presente scheda debitamente compilata)

Il Decreto Legislativo del 30/06/03 n. 196 tutela il diritto di privacy sui dati personali raccolti con questa scheda. Autorizzo l'inserimento dei miei dati in liste per ricevere materiali informativi legati alla presente e ad altre manifestazioni promosse da SIMLII.

Firma

Data

CONTRIBUTO SCIENTIFICO

Sono responsabile della comunicazione

Orale

Poster

Orale o Poster

Dal titolo:

PARTE RISERVATA AGLI ACCOMPAGNATORI - PROGRAMMA SOCIALE

Desidero partecipare a:

Sì

No

I gruppi saranno confermati con un numero minimo di 20 partecipanti.