

CONVEGNO

IL MEDICO COMPETENTE DOPO IL D.LGS 106/2009: ADDETTO ALLE VISITE O CONSULENTE GLOBALE PER LA TUTELA DELLA SALUTE IN AZIENDA?

Auditorium CTO

Azienda Ospedaliero – Universitaria Careggi, Firenze

Mercoledì 25 maggio 2011

SCHEDA DI ISCRIZIONE

DATI PERSONALI

Codice Fiscale																																						
Nome																			Cognome																			(16 cifre)
Professione																																						
Disciplina																			Istituzione																			
Tel. privato																			Tel. cellulare																			
Fax																																						
Email																																						
Indirizzo																																						
Comune																			CAP									Provincia										

Si prega di notare che le informazioni riportate sulla scheda di iscrizione devono essere corrette e complete perché necessarie ai fini della certificazione e della spedizione degli ECM.

DATI PER LA FATTURAZIONE

Intestazione/Ragione Sociale																																					
Indirizzo																																					
Comune																			CAP									Provincia									
Codice Fiscale																																					
Partita IVA																																					

(11 cifre)

VALIDITÀ DELL'ISCRIZIONE

La scheda di iscrizione sarà ritenuta valida esclusivamente se:

- compilata in ogni sua parte
- inviata entro la data ultima di scadenza (16 maggio 2011)
- completa del relativo pagamento (assegno o dati per la riscossione della Carta di Credito)

Non sono ammesse iscrizioni o prenotazioni telefoniche. Le schede incomplete o prive del relativo pagamento saranno considerate nulle.

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 lunedì 16 maggio 2011. Dopo tale data sarà possibile iscriversi esclusivamente in sede congressuale. La rinuncia alla partecipazione va comunicata via fax o via e-mail alla Segreteria Organizzativa e non dà diritto ad alcun tipo di rimborso.

<input type="checkbox"/> Socio* SIMLII	€ 84,00 (€ 70,00 + IVA al 20%)
<input type="checkbox"/> Non Socio SIMLII	€ 120,00 (€ 100,00 + IVA al 20%)

*Allegare documento

La conferma dell'avvenuta iscrizione seguirà la modalità di "silenzio/assenso".

RICHIESTA DI ESENZIONE IVA

Gli Enti Pubblici che desiderano 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

☐ Carta di Credito

☐ VISA

☐ Cartasì

☐ Mastercard

Nome del titolare

Numero Carta

Data di Scadenza (16 cifre)

(mese)

(anno)

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

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Meneghini & Associati
Viale Trento 56^F – 36100 Vicenza
T. 0444 578840 – F. 0444 320321
E-mail meeting@meneghinieassociati.it