

LXIV Convegno Nazionale SISVET

ASTI, 7-10 Settembre 2010

Scheda di iscrizione

da inviare a: MV CONGRESSI, Via Marchesi, 26D - 43126 Parma - Tel. 0039 0521 038007 - Fax 0039 0521 945334
email: giorgia@mvcongressi.it - entro il 10 Luglio 2010 - per usufruire della quota scontata

Dati personali (obbligatori per l'emissione del certificato ECM)

Cognome e nome _____

Nato a _____ il _____ Codice fiscale _____

Qualifica _____

Indirizzo privato: _____

Cap. _____ Città _____ Prov. _____

Stato _____

Telefono _____

Email _____ @ _____ Cellulare _____

Ente di appartenenza: _____

Dati per la fatturazione (obbligatori)

*Da fatturare a:

Intestazione _____

Indirizzo completo: _____

Partita Iva

Codice fiscale

Da inviare a (se diverso da intestazione della fattura): _____

Quote di iscrizione (IVA inclusa)

	Fino al 10 Luglio 2010	Dopo il 10 Luglio 2010
Socio Sisvet	€ 200.00	€ 230.00
Non Socio Sisvet	€ 285.00	€ 315.00
Non strutturato socio Sisvet*	gratuito	gratuito
Non strutturato non socio Sisvet	€ 205.00	€ 240.00
Studente	gratuito	gratuito
Quota giornaliera solo per venerdì 10/9***	€ 50.00	€ 70.00

Parteciperò alla "Cena Insieme" di Giovedì 9 Settembre (inclusa nella quota di partecipazione) sì no

*Dottori di ricerca, Borsisti post- dottorato, Assegnisti di ricerca, Dottorandi, Laureati frequentatori, Borsisti di enti pubblici.

La scheda di iscrizione dovrà essere accompagnata da una attestazione della posizione ricoperta da parte del Direttore della struttura.

** La scheda di iscrizione dovrà essere accompagnata da certificato in carta libera attestante l'iscrizione alla Facoltà di Medicina Veterinaria.

*** Riservata ai Veterinari iscritti agli Ordini del Piemonte

Totale Iscrizioni € _____

• Il pagamento della quota "partecipante", "non strutturato socio Sisvet" e "non strutturato non socio Sisvet" prevede: cartella con il materiale congressuale; attestato di partecipazione; cocktail di mercoledì; cena insieme di giovedì

• Per gli studenti è previsto esclusivamente l'ingresso nelle sale in cui si svolgono i lavori scientifici

Modalità di pagamento

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

Bonifico bancario di € _____ intestato a MV Congressi Spa c/o CARISBO
CODICE IBAN-IT 40V063851270107401840369H (CAUSALE: Cognome, Nome - cod.1192 - 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 € _____)

CARTASÌ - VISA (tranne ELECTRON VISA) - EUROCARD - MASTERCARD

numero scadenza (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 **21 Agosto 2010** daranno diritto ad un rimborso pari al 70% quota versata. Cancellazioni notificate dopo tale data non daranno diritto ad alcun rimborso. In caso di cancellazione dell'evento da parte degli organizzatori, previsto un rimborso della quota versata, dedotte le spese bancarie. Nessun rimborso è previsto in caso di no-show, arrivo con ritardo, servizi inutilizzati, sessioni non frequentate o partenza anticipata (in caso di regolare registrazione effettuata e di mancata partecipazione, su richiesta dell'interessato verrà spedito il volume degli abstract l'invio o la consegna del volume degli abstract renderà nulla qualsiasi successiva richiesta di rimborso della quota). 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 d el 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 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 modifica delle fatture già emesse o di rimborso dell'IVA versata

Non si procederà all'emissione di fatture pro-forma o fatture anticipate; la fatturazione avverrà a pagamento effettuato.

La fattura emessa vale quale conferma della relativa iscrizione.

_____ 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, agenzie 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

___ acconsento ___ non acconsento

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

___ acconsento ___ non acconsento

Data _____ firma _____