LXVII CONVEGNO NAZIONALE S.I.S.Vet

CENTRO CONGRESSI CAMERA DI COMMERCIO DI BRESCIA

17·19 SETTEMBRE 2013

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Utilizzare la presente scheda per persona.
Si prega di compilare in stampatello e inviarla via fax entro il 10 AGOSTO 2013 alla Segreteria Organizzativa Kassiopea Group Srl, via Mameli 65 – 09124 Cagliari, al numero di fax 070 656263 e-mail antonellamurru@kassiopeagroup.com

❑ **Socio SISVET strutturato** ❑ **non Socio SISVET**
❑ **Borsista, Assegnista, Dottorando, Specializzando, Studente Master, Laureato Frequentatore**
❑ **partecipante alla giornata ECM** ❑ **Studenti del Corso di laurea in Medicina Veterinaria**

Cognome_____ Nome_____

Codice fiscale: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Luogo e data di nascita_____

Professione[1]_____ Disciplina[2]_____

Tel._____ Cell._____ e-mail* _____

Istituto, Ospedale, Università, Azienda, Ente_____

Reparto, Dipartimento, Clinica, U.O., Divisione_____

Indirizzo Domiciliare

Via_____ N°_____

Città_____ Cap _____ Prov_____

Tel._____ Cell._____ e-mail _____

Sarà accompagnato da:

Nome e cognome degli accompagnatori _____

*Campi obbligatori al fine della spedizione della conferma della registrazione.

QUOTE DI ISCRIZIONE IVA 21% inclusa SE DOVUTA**
(BARRARE LA CASELLA DELLA CATEGORIA APPARTENENTE)

		Prima del 20 Luglio 2013	Dopo il 20 Luglio 2013
A)	❑ **NON SOCI SISVET**	**€ 270,00**	**€ 290,00**
B)	❑ **SOCI SISVET STRUTTURATI**	**€ 200,00**	**€ 220,00**
C)	❑ **SOCI SISVET STRUTTURATI dalla 2° iscriz. dello stesso Dip. e SSD**	**€ 120,00**	**€ 150,00**
D)	❑ **NON STRUTTURATI SPECIALIZZANDI E DOTTORANDI***	**€ 60,00**	**€ 80,00**
E)	❑ **Quota accompagnatore**	**€ 150,00**	
F)	❑ **Iscritti alla giornata accreditata ECM quota LUNCH del 18.9.13**	**€ 30,00**	
G)	❑ **Studenti del Corso di laurea in Medicina Veterinaria**	**€ 0,00**	
H)	❑ **Quota cena sociale € 35,00 (Iva inclusa)**		

*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

Le quote di iscrizione (A e B) al Convegno includono:
partecipazione ai lavori scientifici, kit congressuale, attestato di partecipazione, lunch del 17/18, cena sociale del 18 settembre
Le quote di iscrizione (C e D) al Convegno includono:
partecipazione ai lavori scientifici, kit congressuale, attestato di partecipazione, lunch del 17/18 settembre
La quota di iscrizione (E) al Convegno include:
lunch del 17/18 e cena sociale, programma accompagnatori in fase di organizzazione
La quota di iscrizione (F) al Convegno include: lunch del 18

**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.

[1] La professione esercitata deve essere riferita ad una delle professioni per le quali è obbligatoria l'ECM. L'elenco completo è nel foglio "Professioni e discipline".
[2] La disciplina va indicata solo nel caso di medici, veterinari, farmacisti, biologi, chimici e fisici ed è relativa alla disciplina in cui il professionista opera. L'elenco completo delle discipline è nel foglio "Professioni e discipline".

LXVII CONVEGNO NAZIONALE S.I.S.Vet

CENTRO CONGRESSI CAMERA DI COMMERCIO DI BRESCIA

17-19 SETTEMBRE 2013

SCHEDA MODALITÀ DI PAGAMENTO E FATTURAZIONE

Pagamento di € _____totali per:

- ❑ n° _____ Quota/e di iscrizione (in caso di quota agevolata, allegare la certificazione richiesta)
- ❑ n° _____ Quota/e accompagnatore

Il pagamento viene effettuato con:

- ❑ Allegato assegno circolare o bancario NON TRASFERIBILE intestato a Kassiopea Group Srl e inviato a:
  Kassiopea Group Srl – via G. Mameli 65 – 09124 Cagliari
- ❑ Bonifico Bancario intestato a:
  Kassiopea Group srl c/o BANCO DI SARDEGNA
  CODICE IBAN: IT 60 L 01015 04812000000012260

specificando il nome del partecipante e indicando nella causale "Congresso SISVET 2013 + cognome"
(si allega copia dell'ordine di bonifico)

Le spese bancarie e postali sono a carico del partecipante

- ❑ **Carta di credito**

Prego prelevare dalla mia carta di credito

❑ VISA ❑ CARTASI ❑ MASTERCARD

l'importo di €_____

Intestatario della carta

Cognome_____Nome_____

Numero carta: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Data scadenza |__|__|/|__||__|

Firma_____

***FATTURAZIONE**

Intestazione della fattura_____

*Indirizzo fiscale Via_____ N°_____

Città_____ Cap _____ Prov_____

*C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| *P. IVA (obbligatoria se esistente) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

*Campi obbligatori al fine della spedizione della conferma della registrazione.

CANCELLAZIONI

Notifiche di disdetta inviate per iscritto alla segreteria Organizzativa entro il 10 Agosto 2013 daranno diritto ad un rimborso pari al 70% della quota versata, detratte le spese amministrative di euro 50,00. 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, detratte 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.

Informativa sulla Privacy

La informiamo che, ai sensi del D.Lgs 196/2003 i dati personali forniti attraverso la compilazione della presente scheda d'iscrizione, potranno formare oggetto di trattamento in relazione allo svolgimento di questo evento. I dati, il cui conferimento è facoltativo, ma indispensabile ai fini amministrativi, verranno trattati nel rispetto della normativa sopra richiamata con il supporto di mezzi cartacei e/o informatici, comunque mediante strumenti idonei a garantire la loro sicurezza e la riservatezza. L'ambito di trattamento sarà limitato al territorio italiano e i dati potranno essere comunicati per le finalità di cui sopra a soggetti che in collaborazione con il titolare partecipano all'organizzazione di questa iniziativa compresa la Commissione Nazionale per l'Educazione Continua in Medicina. I dati verranno trattenuti per tutta la durata dell'evento e verranno utilizzati in caso di invio di future informazioni di carattere istituzionale e formativo di Kassiopea Group. Lei potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui all'articolo 7 e ss. del D.Lgs 196/2003 e quindi conoscere, ottenere la cancellazione, la rettificazione, l'aggiornamento e l'integrazione dei suoi dati, nonché opporsi al loro utilizzo per le finalità indicate. Titolare dei sopraindicati trattamenti è Kassiopea Group Srl, con sede in Via G. Mameli, 65 a Cagliari.
Responsabile del trattamento è l'Amministratore Unico di Kassiopea Group Srl.
I dati saranno trattati dagli incaricati appartenenti alle seguenti aree: Organizzazione Eventi, Amministrazione, Segreteria, Direzione.

Consenso

Il sottoscritto_____dichiara di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/2003 ed esprime il suo consenso previsto dagli articoli 23 e ss della citata legge, al trattamento dei suoi dati per le finalità precisate nell'informativa.

Data_____

Firma_____