

XXVII CONGRESSO NAZIONALE DELLA SOCIETÀ ITALIANA DI PARASSITOLOGIA (SOIPA)

Centro Congressi Quarté Sayà – Alghero
26-29 giugno 2012

SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CONGRESSO

Compilare in stampatello, ritagliare e inviare per posta, fax o e-mail a
Kassiopea Group srl; Via G. Mameli, 65; 09124 Cagliari; Fax +39 070 656263

E-mail: domizianamessina@kassiopeagroup.com

QUALIFICA: Veterinario Medico Biologo Altro

Nome _____ Cognome _____

Nato a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo: Via _____ n. _____

Città _____ CAP _____

Tel _____ Cell _____

Fax _____

e-Mail _____

Istituto o Ente _____

Qualifica _____

Specialista in _____

Quote di iscrizione

Si intendono IVA 21% inclusa e non comprendono la cena sociale per la quale è prevista una quota di € 50,00 IVA inclusa.

| | Prima del 10 maggio 2012 | Dopo il 10 maggio 2012 |
|---|--------------------------|------------------------|
| <input type="checkbox"/> Strutturato | € 300,00 | € 400,00 |
| <input type="checkbox"/> Non Strutturato* | € 180,00 | € 250,00 |
| <input type="checkbox"/> Cena sociale | € 50,00 | € 50,00 |

* Studente, Specializzando, Dottorando, collaboratori esterni (borsisti, assegnisti e contrattisti - Allegare adeguata certificazione).

Preadesione alla Cena Sociale di giovedì 28 giugno 2012 (quota di € 50,00 IVA inclusa per persona)

SI NO

Modalità di pagamento

Le quote di iscrizione e la quota per la Cena Sociale vanno inviate, unitamente alla scheda di registrazione, alla Segreteria Organizzativa Kassiopea Group srl.

Paga € _____ totali per:

Iscrizione al Congresso

Cena Sociale

PAGA CON:

Allegato assegno bancario non trasferibile intestato a **Kassiopea Group srl.**

Bonifico bancario intestato a: **Kassiopea Group srl** c/o

UNICREDIT CAGLIARI C. FELICE – IBAN IT46P0200804810000010070053

BIC SWIFT: UNCRITM1H60

(causale: Cognome e Nome; Iscrizione Congresso SOIPA – allegare fotocopia del bonifico)

N.B. non saranno accettati bonifici gravati da spese bancarie che sono totalmente a carico dell'ordinante

Carta di credito:

[] Visa (tranne Electron Visa) [] Master Card [] Cartasi

Prego prelevare dalla mia carta di credito € _____

Intestatario della carta _____

Data di scadenza _____ N. della Carta _____

Firma _____

Dati per la fatturazione (obbligatori)

Si prega osservare che, qualora il presente riquadro non fosse compilato, non sarà effettuata alcuna iscrizione al Congresso.

Nome _____ Cognome _____

Intestazione fattura _____

Indirizzo Fiscale: Via _____ n. _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Codice Fiscale (obbligatorio) _____

Partita Iva (obbligatoria se esistente) _____

N.B. Agli Enti pubblici che iscrivono i propri dipendenti è richiesto di trasmettere contestualmente all'invio della presente scheda la dichiarazione di esenzione IVA in base all'art.14, comma 10, della legge 537/1993; in caso di omissione di tale documentazione, non sarà possibile modificare fatture già emesse.

Non saranno accettate schede d'iscrizione incomplete e non corredate della relativa quota.

Trattamento dati Personali (Dlgs. 196/2003)

Data _____ Firma _____