



Cognome _____

Nome _____

Qualifica _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____

E-mail _____

Codice Fiscale _____
(obbligatorio ai sensi del D.L. Bersani 248/06)

Luogo e data di nascita _____

DATI PER LA FATTURAZIONE (se diversi dal partecipante)

(NOTA: in base alla nuova normativa, le iscrizioni "sponsorizzate", cioè pagate da persona/ente diverso dal soggetto partecipante, dovranno pervenire alla Segreteria Organizzativa almeno 8 giorni prima della data d'inizio dell'evento, unitamente al modulo "richiesta di iscrizione sponsorizzata" debitamente compilato e sottoscritto: in mancanza, l'iscrizione sarà obbligatoriamente considerata personale e la fatturazione sarà effettuata al partecipante)

Nome Azienda/Ente/Istituto _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Codice Fiscale _____
(obbligatorio)

Partita IVA _____
(obbligatoria se esistente)

La preghiamo di indicare l'evento a cui desidera iscriversi:

QUOTE DI ISCRIZIONE entro il 31 Ottobre 2014 (IVA 22% INCLUSA)

59° Congresso Nazionale SIGG

- Soci in regola € 160,00
- Non Soci € 360,00
- Soci morosi (ultima quota pagata 2011) € 660,00
- Soci in quiescenza gratuito
- Soci sezione Nursing (in regola con la quota) gratuito
- Ente Sostenitore (in regola con la quota - max 5) gratuito
- Soci under 35 anni € 90,00

15° Corso Infermieri

- Soci Nursing € 90,00
- Non Soci € 200,00
- Operatori Socio-Sanitari € 90,00

La quota di iscrizione al Congresso comprende: kit congressuale (badge, borsa, blocco e penna, atti congressuali), documentazione ECM se richiesta, partecipazione alla Cerimonia di apertura. Non sono previste quote di iscrizione giornaliera.

La quota di iscrizione al Corso comprende: kit congressuale (badge, borsa, blocco e penna, atti congressuali), documentazione ECM se richiesta. Non sono previste quote di iscrizione giornaliera.

Per iscrizioni pervenute dal 1 Novembre 2014 in poi sarà applicata una maggiorazione di € 70,00 (IVA 22% inclusa) su tutte le quote di iscrizione.

PAGAMENTO

Bonifico bancario
da allegare alla presente scheda effettuato a favore di PLS Educational, presso Monte dei Paschi di Siena, Ag. 20 - Firenze
IBAN: IT 29 O 01030 02804 000000221213

Si prega indicare nella causale:
"59° Congresso Nazionale SIGG 2014 + cognome del partecipante"

Indico i dati della **Carta di credito** per procedere all'addebito:

Visa/Mastercard | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Codice di sicurezza | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di scadenza | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Importo € _____

Intestata a _____

Firma intestatario per autorizzazione _____

GARANZIA DI RISERVATEZZA

Preso atto dell'informativa (T.U. 197/2003) contenuta nel sito www.promoleader.com, autorizzo l'invio di materiale pubblicitario inerente altre manifestazioni scientifiche di settore: sì no

ISTRUZIONI

La presente scheda di iscrizione verrà considerata valida solo se compilata in ogni sua parte e accompagnata dal relativo pagamento. Si prega di compilare in stampatello ed inviare per posta elettronica **entro il 31 Ottobre 2014** a: sigg@promoleader.com, in busta chiusa a: PLS Educational - Via della Mattonaia, 17 - 50121 Firenze, oppure per fax al n. 055 2462270. Saranno rimborsate solo le cancellazioni pervenute per iscritto alla Segreteria Organizzativa **entro il 31 Ottobre 2014**, che daranno diritto ad un rimborso totale dell'importo versato, previa detrazione di € 50,00 (IVA 22% esclusa) per spese amministrative. Dopo tale data non sarà riconosciuto alcun rimborso. I rimborsi saranno effettuati entro i 60 giorni successivi alla fine dell'evento. La Segreteria Organizzativa provvederà ad inviare la conferma dell'avvenuta iscrizione.

RICHIESTA DI ESENZIONE IVA

(art. 10 DPR n.633/72 - art.14 - comma 10; legge n.537 del 24.12.1993)
Gli Enti Pubblici che desiderano richiedere l'esenzione IVA sul pagamento della quota di iscrizione di dipendenti sono tenuti a farne specifica richiesta, barrando e apponendo il proprio timbro nello spazio sotto riportato. Non sono fiscalmente riconosciute richieste senza timbro. Non sarà possibile richiedere il rimborso dell'IVA e l'emissione della relativa nota di accredito a pagamento già avvenuto. Per motivi amministrativi non saranno convalidate le registrazioni accompagnate da quote errate o prive della dichiarazione richiesta.

Timbro dell'Ente che fa richiesta di esenzione IVA

Data _____ Firma _____

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

PLS Educational

Via della Mattonaia, 17 - 50121 Firenze
Tel. +39 055 24621- Fax +39 055 2462270
E-mail: sigg@promoleader.com
Web: www.promoleader.com