

XIX CONGRESSO NAZIONALE

Collegio Italiano di Flebologia



Modena

1-2 Dicembre 2017

THE VENOUS ENDOVASCULAR EVOLUTION AND MORE...

SCHEDA DI ISCRIZIONE E DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

DATI PERSONALI

Nome	Cognome		
Codice Fiscale <small>SE NON IN POSSESSO DI PARTITA IVA</small>	Partita IVA <small>OBBLIGATORIA SE ESISTENTE</small>		
Data di nascita	Luogo di nascita		
Indirizzo privato	Città	CAP	Prov.
Professione	Disciplina/Specializzazione		
Cell.	E-mail <small>OBBLIGATORIA PER RICEVERE CONFERMA SCRITTA</small>		

DATI PER LA FATTURAZIONE (Se differenti dai Dati Personali)

Ragione Sociale			
Indirizzo fiscale	Città	CAP	Prov.
Codice Fiscale <small>SE NON IN POSSESSO DI PARTITA IVA</small>	Partita IVA <small>OBBLIGATORIA SE ESISTENTE</small>		

Richiesta di esenzione IVA Art. 10 Comma 20DPR633/72

Gli Enti Pubblici che desiderano richiedere l'esenzione IVA sul pagamento della quota di iscrizione di dipendenti sono tenuti a farne specifica richiesta presentando una lettera di esenzione.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. Lgs. 30 Giugno 2003, n. 196

Data _____ Firma _____

QUOTE DI ISCRIZIONE (IVA al 22% inclusa)

Medici Soci CIF

€ 200,00 entro il 31/10/2017

€ 300,00 dal 01/11/2017

Medici Non Soci CIF

€ 300,00 entro il 31/10/2017

€ 400,00 dal 01/11/2017

Infermieri, Fisioterapisti, Tecnici di Radiologia Soci CIF

€ 100,00 entro il 31/10/2017

€ 150,00 dal 01/11/2017

Infermieri, Fisioterapisti, Tecnici di Radiologia Non Soci CIF

€ 150,00 entro il 31/10/2017

€ 200,00 dal 01/11/2017

Specializzandi e Studenti

Gratuito

Si dovrà allegare alla scheda di iscrizione la certificazione attestante lo status di specializzando o studente.

PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Le richieste verranno evase in base alla disponibilità.

QUOTE (IVA al 10% inclusa)

€ 250,00 Soggiorno di 2 notti in Hotel 3 Stelle con prima colazione + Cena Sociale del 1 Dicembre

€ 300,00 Soggiorno di 2 notti in Hotel 4 Stelle con prima colazione + Cena Sociale del 1 Dicembre

PAGAMENTO

Bonifico bancario (al netto di spese bancarie) intestato a:

FC EVENTI Srl Banca Popolare di Milano, Agenzia n. 208, Via Guerrazzi 32 – 40125 Bologna, Italy

IBAN: IT58G0558402409000000000077

BBAN: G0558402409000000000077

SWIFT: BPMIITMMXXX

- Le commissioni bancarie sono a carico del pagante.

- Si prega di specificare sulla causale di versamento il nome della persona che si iscrive.

- Le iscrizioni saranno ritenute valide solo dopo il ricevimento dell'avvenuto pagamento.

CONDIZIONI E CANCELLAZIONI

Tutte le cancellazioni dovranno pervenire per iscritto alla Segreteria Organizzativa **entro e non oltre il 15 Novembre 2017**.

Per le cancellazioni pervenute entro tale data sarà trattenuto a titolo di rimborso il 50% della quota pagata.

Per cancellazioni pervenute **dopo il 15 Novembre 2017** non è previsto alcun rimborso.

Tutti i rimborsi saranno effettuati dopo la chiusura del Congresso.