

**3° Corso teorico-pratico
di Assistenza Domiciliare Respiratoria
CITTADELLA (PD), 2-4 DICEMBRE 2010**

Scheda di pre-iscrizione

Da compilare ed inviare entro il 19/11/2010 alla Segreteria Organizzativa



Via S. Franca, 60 - 29121 Piacenza - Italy

Tel. +39.0523.335732 - Fax +39.0523.334997 - E-mail: iscrizioni@euroconventions.it

Iscrizione singola

Iscrizione di gruppo
(per un minimo n. 4 iscrizioni/gruppo)

Cognome..... Nome.....

C.F.

Luogo e data di nascita.....

Professione..... Disciplina

Indirizzo privato.....

CAP..... Città..... Prov.....

Telefono..... Cellulare

E-mail.....

ENTE DI APPARTENENZA

Indirizzo ente.....

CAP..... Città..... Prov.....

Telefono..... Fax

DATI PER L'INTESTAZIONE DELLA FATTURA

Cognome e nome/Ditta.....

Indirizzo.....

CAP..... Città..... Prov.....

C.F. P.IVA.....

QUOTE DI ISCRIZIONE COMPRESIVE DI I.V.A. 20%

MEDICI

INFERMIERI, FISIOTERAPISTI

Entro l'8.10.2010 900 € Entro l'8.10.2010 600 €

Dal 9.10.10 al 19.11.10 950 € Dal 9.10.10 al 19.11.10 650 €

In Sede Congressuale 1.000 € In Sede Congressuale 700 €

La quota di iscrizione comprende: colazioni di lavoro, coffee breaks, attestato di partecipazione, kit congressuale e quaderno di lavoro.

RICHIESTA ESENZIONE IVA

Gli Enti pubblici che desiderano richiedere l'esenzione IVA sul pagamento della quota di iscrizione dei propri dipendenti, sono tenuti a farne richiesta. Non sono fiscalmente riconosciute richieste senza timbro e non è possibile richiedere il rimborso dell'IVA, con conseguente emissione di nota di credito, a pagamento/ fatturazione avvenuti.

CANCELLAZIONI E RIMBORSI

In caso di rinuncia, comunicata per iscritto alla Segreteria Organizzativa entro il:

- 30 Settembre 2010, la quota sarà rimborsata, ma detratta di Euro 30 per spese amministrative.
- 31 Ottobre 2010, la quota sarà rimborsata al 50%.
- 1 Novembre 2010, dopo tale data, non sono previsti rimborsi.

L'avvenuta iscrizione al Corso verrà confermata con l'invio della regolare fattura.

IMPORTANTE

Il mancato invio della scheda d'iscrizione contestualmente al pagamento, non darà luogo alla relativa registrazione.

Le iscrizioni si intendono chiuse il **19/11/2010**. Dopo tale data sarà possibile iscriversi solo in Sede Congressuale con pagamento in contanti o con assegno bancario, **non saranno accettate Carte di Credito**.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

“ **ASSEGNO BANCARIO/ASSEGNO CIRCOLARE**, “non trasferibile”, intestato a Euroconventions S.r.l. da inviare, unitamente alla scheda d'iscrizione, a Euroconventions Srl – via Santa Franca 60 – 29121 Piacenza

“ **BONIFICO BANCARIO**, al netto delle spese, a favore di Euroconventions S.r.l. – CARISBO filiale 00420 PC
IBAN: IT92 F063 8512 6031 0000 0006 524.
Indicare come causale del versamento: ADR CITTADELLA 2010
Inviare la scheda di iscrizione e la copia del bonifico bancario via fax al n.: +39-0523-334997 oppure via e-mail a: iscrizioni@euroconventions.it

“ **CARTA DI CREDITO**, unitamente alla scheda d'iscrizione
 VISA CARTASI MASTERCARD EUROCARD

Nome e cognome del possessore indicato sulla carta:.....

Data di nascita del possessore indicato sulla carta:.....

Numero della carta (16 cifre)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 cvv

--	--	--

Data di scadenza (mm/aa) _____ / _____ importo prelievo € _____ , _____

Data..... Firma di autorizzazione.....

Si informa che, ai sensi del d.Lgs. 196/03, Codice della privacy, i vs. Dati anagrafici sono inseriti in una ns. Banca dati e vengono utilizzati ai fini amministrativi, informativi, e per adempimenti di obblighi di legge. In ogni momento potrete altresì esercitare i diritti previsti dall'art. 7 Del codice della privacy dandone comunicazione scritta nonché verificarne l'esattezza con il ns. Responsabile al trattamento. L'eventuale modifica e/o cancellazione dei vs. Dati dovrà pervenire per iscritto all'indirizzo: euroconventions s.R.L. – Via santa franca 60 – 29121 piacenza. Il rifiuto a conferire i dati, al loro trattamento o alla loro comunicazione, può comportare l'impossibilità di iniziare o proseguire i rapporti di invio postale e trasmissione di informazioni relative ad eventi scientifici congressuali.

Luogo e Data..... Firma.....

Inviare per posta o fax alla Segreteria Organizzativa

Euroconventions S.r.l. - Via Santa Franca 60 - 29121 Piacenza - Fax +39 0523 33 49 97

Per ulteriori chiarimenti tel.: +39 0523 33 57 32