



## ACCADEMIA ECOGRAFICA SIUMB – 20/21 maggio 2022 Borgo di Tragliata (Fiumicino, RM)

### SCHEDA DI ISCRIZIONE E PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

UTILIZZARE UN MODULO PER PERSONA E SCRIVERE IN STAMPATELLO

Dr/Prof \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_  Socio SIUMB \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Struttura di appartenenza (Ospedale, Università, Clinica, etc.) \_\_\_\_\_

Indirizzo privato \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ Email @ \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Si richiedono crediti E.C.M.  SI  NO

**N.B. In caso di richiesta di crediti ECM, i campi successivi devono essere obbligatoriamente compilati sino alla voce "Sponsor".**

Professione:  Medico Chirurgo \_\_\_\_\_

Disciplina o Specializzazione \_\_\_\_\_

(inserire una sola voce tra quelle presenti nella tabella di riferimento)

Privo di specializzazione \_\_\_\_\_

Ruolo:  Libero professionista  Dipendente  Convenzionato  Privo di occupazione

Iscrizione Albo Ordine dei Medici Chirurghi di \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Sponsor \_\_\_\_\_

(in caso di sponsorizzazione compilare ed inviare il modello di autocertificazione)

### **ISCRIZIONI: il Corso è a numero chiuso.**

Le iscrizioni, salvo esaurimento dei posti disponibili (25), verranno accettate se pervenute **ENTRO IL 04/04/2022**

### **QUOTA DI ISCRIZIONE: €250,00 iva inclusa**

La quota prevede: camera DUS per la notte del 20 maggio ([per richieste di notti aggiuntive e/o tipologia di camera differente sarà applicata una differenza](#)) con cena, lunch sociale con i Docenti il 21 maggio e navetta da/per la Stazione di Palidoro (Fiumicino).

Le pubbliche Amministrazioni che iscriveranno i propri dipendenti, per poter usufruire dell'esenzione IVA ai sensi dell'art. 10, 1 comma n. 20, del DPR 633/72, come modificato dall'art. 14, comma 10 della legge 24/12/1993 n. 537, dovranno inviare, congiuntamente alla scheda di iscrizione, una dichiarazione in cui si specifichi che il partecipante iscritto è un loro dipendente e che è stato autorizzato a frequentare il Corso per aggiornamento professionale. In questo caso la fattura dovrà essere intestata all'Ente di appartenenza, del quale dovranno essere forniti tutti i dati fiscali, e la quota da versare dovrà essere scorporata dell'IVA 22%. In seguito alle nuove disposizioni in materia di scissione dei pagamenti (split payment) previste dall'art. 1, comma 629, lettera b), della legge 23 dicembre 2014 n. 190 si comunica che: le Pubbliche Amministrazioni acquirenti i beni e servizi, ancorchè non rivestano la qualità di soggetto passivo dell'IVA, devono versare direttamente all'Erario l'imposta sul valore aggiunto che è stata addebitata loro dai fornitori. Le fatture – previa espressa richiesta della Pubblica Amministrazione – verranno emesse con imponibile ed IVA ai sensi del nuovo art. 17 ter del decreto IVA – DPR 633/72; la Pubblica Amministrazione erogherà il solo corrispettivo al netto dell'IVA, versando l'imposta direttamente all'Erario.

Inviare a: [eventinformativi@siumb.it](mailto:eventinformativi@siumb.it) T 06 3218257

## PRENOTAZIONE ALBERGHIERA (non obbligatoria)

Di seguito è riportata la sistemazione alberghiera disponibile presso la location del Corso e relative quotazioni (giornaliere per camera) comprendenti prima colazione e IVA.

**Ricordiamo che la quota di iscrizione comprende il soggiorno del partecipante in camera DUS con cena per la notte del 20 maggio. Ogni eventuale richiesta di notti aggiuntive o in caso di camera doppia/tripla, sarà a carico del partecipante.**

Camera:  DUS (20/5 inclusa) € 75,00  DOPPIA € 90,00  TRIPLA € 100,00

Data di arrivo                      Data di partenza                      Totale notti

**TASSA DI SOGGIORNO:** Il contributo vigente nel Comune di Fiumicino di € 2,00 al giorno a persona, non è incluso nelle quotazioni sopra indicate e dovrà essere pagato in Hotel al momento della partenza.

Gli interessati dovranno compilare la parte riservata alla prenotazione alberghiera, specificando gli eventuali costi aggiuntivi non inclusi nella quota di iscrizione ed allegando copia del bonifico effettuato equivalente ad una notte, a titolo di deposito. **Non saranno prese in considerazione le prenotazioni prive del relativo deposito o copia del pagamento dello stesso, che verrà detratto dal conto finale da regolarsi direttamente con l'albergo, il quale rilascerà - a richiesta - regolare fattura.**

## CANCELLAZIONI

Per le **cancellazioni dell'iscrizione** pervenute entro il **4 aprile** è previsto il rimborso del 100% della quota versata, **dopo tale data non è previsto alcun rimborso.** Per le cancellazioni delle prenotazioni alberghiere pervenute entro il **4 aprile** è previsto il rimborso del deposito; **dopo tale data non è previsto alcun rimborso. Si precisa inoltre che in caso di cancellazioni pervenute dopo il 4 aprile oppure in caso di no-show, l'Hotel ha la facoltà di addebitare al cliente l'importo per l'intero soggiorno richiesto.** Le cancellazioni dovranno pervenire per iscritto alla Segreteria; i rimborsi verranno effettuati dopo la conclusione del Corso.

## RIEPILOGO IMPORTO DA VERSARE

Corso Accademia Ecografica 21 maggio                      €                      incluso

Deposito per costi alberghieri aggiuntivi (1 notte) €

**TOTALE**                      €

## MODALITÀ DI PAGAMENTO

Bonifico bancario - al netto di spese (di cui è necessario allegare copia al momento della richiesta di registrazione) a favore di:

SIUMB - c/o Banca Sella Ag. 13 Roma - Via dei Gracchi, 142 - c/c 052904884490

CAB 03213 - ABI 03268 - CIN C - IBAN IT87C0326803213052904884490

Carta di credito:                       Master Card                       Visa (no American Express)

Carta n.                      scadenza (mm/aa)

CVV2 (ultime 3 cifre in corsivo sul retro della carta sopra il riquadro della firma)

Titolare della carta                      Firma del titolare                      Data

## LA FATTURA DOVRÁ ESSERE INTESATA A:

(Compilazione obbligatoria, le schede mancanti dei dati fiscali non verranno accettate)

Nome o ragione sociale dell'intestatario

Domicilio fiscale                      Cap                      Città                      Prov

Codice Fiscale                      Partita IVA

Codice destinatario (SDI)                      PEC                      @

Non in possesso di Partita IVA

**Non verranno accettate richieste di modifica delle fatture già emesse o di rimborso dell'IVA versata.**

Autorizzo SIUMB ad inserire i miei dati nelle sue liste, per il trattamento degli stessi a fini divulgativi e/o scientifici. In ogni momento, a norma dell'art. 13 legge d.Lg. 30/06/2003 n.196, potrò avere accesso ai miei dati, chiederne la modifica o la cancellazione oppure oppormi gratuitamente al loro utilizzo.

Data                      Firma

La scheda deve essere compilata in tutti i campi.

Le schede non debitamente compilate e/o non accompagnate dal pagamento extra non verranno prese in considerazione