



ACCADEMIA ECOGRAFICA SIUMB 2023
NEUROSONOLOGIA: DOPPLER MA NON SOLO....
RELAIS FRANCIACORTA - 24/25 MARZO - CORTE FRANCA (BS)

SCHEDA DI ISCRIZIONE E PRENOTAZIONE ALBERGHIERA UTILIZZARE UN MODULO PER PERSONA E SCRIVERE IN STAMPATELLO

Cognome _____ Nome _____ SOCIO SIUMB

Luogo e data di nascita _____ Codice fiscale _____

Struttura di appartenenza (Ospedale, Università, ecc) _____

Indirizzo privato _____ Città _____ Prov. _____ CAP _____

Cellulare _____ Email _____ @ _____ Pec _____ @ _____

SEGNALARE EVENTUALI INTOLLERANZE ALIMENTARI

SI RICHIEDONO CREDITI ECM 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 (30), verranno accettate se pervenute **ENTRO IL 28/02/2023**

QUOTA DI ISCRIZIONE: €300,00 iva inclusa

La quota prevede: camera DUS con cena per la notte del 24 marzo (per richieste di notti aggiuntive e/o tipologia di camera differente sarà applicata una differenza) & lunch sociale con i Docenti il 25 marzo.

Gli interessati dovranno compilare la parte riservata alla prenotazione alberghiera, specificando gli eventuali costi aggiuntivi non inclusi nella quota di iscrizione.

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: eventiformativi@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.

Ricordiamo che la quota di iscrizione all' Accademia comprende il soggiorno del solo Corsista, in camera DUS 24 marzo con cena + lunch del 25 marzo con i Docenti.

In caso di camera doppia con accompagnatore o di notti aggiuntive, le differenze saranno a carico del partecipante.

Camera bb IVA inclusa: DUS 1 PAX € 92,00 DOPPIA (2 PAX) € 102,00

Data di arrivo Data di partenza Totale notti

TASSA DI SOGGIORNO: Il contributo vigente nel Comune di Corte Franca di € 1,00 al giorno a persona, è incluso per il solo Corsista e per la sola notte di ospitalità (24/3/23).

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.**

CANCELLATION POLICY

Per le cancellazioni dell'iscrizione pervenute **entro il 28 febbraio** è previsto il rimborso del 70% della quota versata, dopo tale data non è previsto alcun rimborso.

Per le cancellazioni delle prenotazioni alberghiere pervenute **dopo il 28 febbraio**, verrà addebitato l'importo del soggiorno pari ad una notte. **E' richiesta a tale scopo la propria carta di credito a garanzia.**

Le cancellazioni dovranno pervenire per iscritto alla Segreteria.

RIEPILOGO IMPORTO DA VERSARE

Quota di iscrizione Accademia 24/25 Marzo € 300,00

Costi alberghieri aggiuntivi €

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 o non recanti i dati richiesti non verranno prese in considerazione.