



PROGRAMMA FORMATIVO SIUMB 2023

13 | 14 MAGGIO LIVE WEBINAR

CORSO TEORICO DI FORMAZIONE IN ULTRASONOLOGIA VETERINARIA

SCHEDA DI ISCRIZIONE

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 Cellulare

Email PEC

Segnalazione di intolleranze alimentari

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)

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.

ISCRIZIONI: 70 posti in modalità live webinar

Il corso è a numero chiuso ed erogato in modalità live webinar. Mediante il suo superamento, una volta terminata anche la parte pratica presso una delle Scuole Veterinarie SIUMB riconosciute, si potrà ottenere il Diploma Nazionale SIUMB in Ecografia Clinica Veterinaria.

Deadline iscrizioni: 15/04/2023. Dopo tale data non verrà accettata nessuna iscrizione.

SOCI SIUMB E SOCI AGGREGATI

Se in regola con rinnovo della quota associativa per l'anno 2023 o con la prima iscrizione associativa effettuata nell'anno in corso (pagamento effettuato in data antecedente o contestualmente all'iscrizione al Corso).

| | Imponibile | IVA 22% | Totale |
|-----------------------|------------|----------|----------|
| | € 409,83 | € 90,17 | € 500,00 |
| NON SOCI SIUMB | € 532,78 | € 117,22 | € 650,00 |

CANCELLAZIONI

Per le cancellazioni dell'iscrizione pervenute entro il 15 aprile è previsto il rimborso del 70% della quota versata, dopo tale data non è previsto alcun rimborso.

RIEPILOGO IMPORTO DA VERSARE

| | | |
|--|---|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Corso Teorico di Formazione in Ultrasonologia Veterinaria 13 14 maggio 70 posti | € | <input type="text"/> |
| TOTALE | € | <input type="text"/> |

MODALITÀ DI PAGAMENTO

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

FONDAZIONE S.I.U.M.B. - c/o Banca Sella ag.13 Roma - V. dei Gracchi, 142 - c/c 052521672960

ABI 03268 - CAB 03213 - CIN P - IBAN IT33P0326803213052521672960

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 DOVRÀ ESSERE INTESTATA A

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

Nome o ragione sociale dell'intestatario

Domicilio fiscale Città Prov Cap

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 del Corso e/o del deposito Hotel non verranno prese in considerazione.