



XXIX CONGRESSO NAZIONALE SIUMB

ROMA 18 | 20 NOVEMBRE ERGIFE PALACE HOTEL

CORSO DI FORMAZIONE IN ULTRASONOLOGIA VETERINARIA &
SESSIONE AVANZATA DI INTERVENTISTICA DIAGNOSTICA E TERAPEUTICA ECOGRAFICA E MULTIMODALE

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 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 Veterinario

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 Veterinari 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.

Il corso è a numero chiuso e residenziale. 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: 15/10/2023. Dopo tale data non verrà accettata nessuna iscrizione.

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
	€ 450,82	€ 99,18	€ 550,00
NON SOCI SIUMB	€ 532,78	€ 117,22	€ 650,00

Per le **cancellazioni dell'iscrizione** pervenute entro il **30 settembre** è previsto il rimborso del 70% della quota versata, dopo tale data non è previsto alcun rimborso. Per le **cancellazioni delle prenotazioni alberghiere** pervenute entro il **30 settembre** è previsto il rimborso del deposito ad esclusione del diritto di prenotazione; dopo tale data non è previsto alcun rimborso. **Si precisa inoltre che in caso di cancellazioni pervenute dopo il 30 settembre 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.

☐ Corso Teorico di Formazione in Ultrasonologia Veterinaria 18 20 novembre 60 posti	€	
☐ Diritti di prenotazione (solo in caso di prenotazione alberghiera)	€	
☐ Deposito alberghiero (1 notte)	€	
TOTALE	€	

☐ 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: ☐ MasterCard ☐ 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	

(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.