



Cardio2018

Etna

17-19 maggio 2018
Grand Hotel Baia Verde Catania

SCHEDA DI ISCRIZIONE E PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Da inviare **entro il 2 Maggio 2018** a O.I.C. srl – Viale G. Matteotti, 7 – 50121 Firenze
Tel. 055 5035370 – Fax 055 5035230 – -mail iscrizioniCardioEtna@oic.it
Dopo il 2 Maggio le iscrizioni verranno accettate solo on-site

E' possibile effettuare l'iscrizione e la prenotazione alberghiera on-line sul sito
www.cardioetna2018.it

DATI DEL PARTECIPANTE *(campi obbligatori)

*Cognome _____ *Nome _____

Istituto/Ente di appartenenza _____

Indirizzo _____

* *CAP _____ *Città _____ *Prov. _____

*Tel. _____ * Fax _____ *E-mail _____

*Codice Fiscale (obbligatorio per partecipanti Italiani) _____

INDIRIZZO PER FATTURAZIONE:

Si prega di indicare chiaramente i dati fiscali per la fatturazione se diversi da quelli del partecipante

*INTESTARE FATTURA A: _____

*Via _____ *CAP _____ *Città _____ *Prov. _____

*Partita IVA _____

Dato obbligatorio in caso di fatturazione a Persone Giuridiche: Aziende/ Enti/ Agenzie

Si accetta di ricevere fattura: via e-mail in formato PDF via posta all'indirizzo sopra indicato

ISCRIZIONE AL CONGRESSO

La quota di iscrizione sarà adeguata in funzione della variazione dell'aliquota IVA vigente

	entro il 15 marzo 2018	dal 16 marzo al 2 maggio 2018 e in sede congressuale	Totale
Quota di iscrizione (IVA 22% inclusa)	550,00	650,00	€ _____

L'iscrizione al Congresso comprende:

- partecipazione ai lavori congressuali
- kit congressuale
- attestato di partecipazione
- crediti ECM
- coffee break & lunches
- cena sociale il 18 maggio



Cardio2018 Etna

17-19 maggio 2018
Grand Hotel Baia Verde Catania

Si prega di ripetere Cognome _____ Nome _____

PRENOTAZIONE ALBERGHIERA (c/o Grand Hotel Baia Verde)

Per eventuali richieste di prenotazione alberghiera, tramite il supporto della Segreteria OIC srl, si prega di inviare i dettagli della richiesta **entro e non oltre il 10 aprile 2018**.

Qualora non vi sia disponibilità presso il Grand Hotel Baia Verde, la Segreteria OIC provvederà ad inviare la proposta di un albergo equivalente.

doppia uso singolo

doppia

Data di arrivo: _____ Maggio 2018 Data di partenza: _____ Maggio 2018

Camera Fumatori Camera Non Fumatori / Arrivo dopo le ore 18.00 SI NO

RIEPILOGO - Allego pertanto le seguenti quote:

1) Iscrizione al Congresso € _____

Totale € _____

MODALITA' DI PAGAMENTO

Carta di credito VISA MasterCard American Express

Carta Nr. _____ Scadenza (mese/anno) _____

Codice di sicurezza _____ (ultime 3 cifre sul retro VISA/MASTERCARD - 4 cifre sul fronte AMERICAN EXPRESS)

Cognome/Nome del titolare _____

Bonifico bancario intestato a:

OIC Srl - Cassa di Risparmio di Firenze - Agenzia 1 - Viale Matteotti 20/r - 50132 Firenze

IBAN: IT 39S0616002801000010628C00 - Swift/BIC: CRFiiT3F

Spese bancarie a carico del richiedente

Si prega di specificare nella causale del versamento il titolo del congresso, nome e cognome del richiedente ed allegare la copia del bonifico alla scheda di iscrizione.

ATTENZIONE! Affinché l'iscrizione possa essere ritenuta valida, è necessario avere già effettuato il pagamento. Le schede che perverranno senza prova del relativo pagamento non potranno essere prese in considerazione.

Con riferimento all'Art.13 D.Lgs. 196/2003 e s.m.i. sulla tutela dei dati personali, ferma restando l'autorizzazione ad O.I.C S.r.l. al trattamento dei dati personali anche sensibili per finalità funzionali alla prestazione dei servizi/attività richiesti, si autorizza O.I.C S.r.l. al trattamento dei dati personali per finalità e comunicazioni commerciali e di marketing in campo congressuale, ferma restando la facoltà di richiedere in ogni momento la cancellazione ex art. 7 del Decreto citato tramite invio di comunicazione a privacy@oic.it

consento **non consento**

Data _____ Firma _____

Nota per i dipendenti delle Pubbliche Amministrazioni:

1) Per poter ricevere fattura intestata ad un ente pubblico ed emessa con **scissione di pagamento** (addebito dell'IVA in fattura alla P.A.) dovrà essere inviato direttamente dalla P.A. l'**ordine di acquisto**, riportante il **codice univoco PA** (Identificazione Pubbl. Ammin.) attribuito ad ogni singola unità organizzativa (UO), ed ogni altra eventuale informazione che l'Ente stesso ritenga necessaria ed opportuna per facilitare l'identificazione del pagamento del servizio come da norma della fatturazione elettronica.

2) Per poter ricevere fattura intestata ad un ente pubblico ed emessa con **esenzione IVA** ai sensi dell'art. 10 del DPR 633/72 come modificato dall'art. 14, comma 10 della legge 24 dicembre 1993 n. 537, dovrà essere inviata, unitamente alla scheda di iscrizione, una dichiarazione scritta dalla P.A. (contenente tutti i dati fiscali dell'Ente, **oltre al codice univoco PA**) in cui si specifichi che il dipendente (indicare nome e cognome) è autorizzato a frequentare l'evento per aggiornamento professionale; oltre ad ogni altra eventuale informazione che l'Ente stesso ritenga necessaria ed opportuna per facilitare l'identificazione del pagamento del servizio come da norma della fatturazione elettronica.

IN MANCANZA DELLA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA E SOPRA DESCRITTA NON POTRANNO ESSERE EMESSE FATTURE INTESTATE AD ENTI PUBBLICI; in questo caso il pagamento dovrà essere inclusivo di IVA e la fattura verrà intestata al partecipante.