

XI CONGRESSO

# PROTESI INVERSA DI SPALLA: SUCCESSI ED INSUCCESSI

# 7 DICEMBRE 2019

Cosmopolitan Hotel  
Civitanova Marche (MC)

PROVIDER ECM e  
SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

**CONGREDIOR**

Congressi • Meeting • Convention • Eventi

Congredior S.r.l.  
Provider ECM n. 737

Corso Amendola n. 45 - 60123 Ancona  
Tel. 071 2071411 - fax 071 2075629  
www.congredior.it - info@congredior.it

## MODULO DI ISCRIZIONE

### XI CONVEGNO - PROTESI INVERSA DI SPALLA: SUCCESSI ED INSUCCESSI

#### CIVITANOVA MARCHE (MC) - 7 DICEMBRE 2019

Si prega di compilare e inviare il presente modulo alla Segreteria Organizzativa per fax (071/2075629) o e-mail (registration@congredior.it).

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_  
Nazionalità \_\_\_\_\_ Sesso  M  F  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
Codice identificativo o Posta Elettronica Certificata \_\_\_\_\_

#### DATI PROFESSIONALI

Profilo professionale:	entro il 7 ottobre 2019	dall' 8 ottobre al 30 novembre 2019	in sede congressuale
MEDICO <input type="checkbox"/>	€ 75,00 (€ 61,47+iva)	€ 100,00 (€ 81,96+iva)	€ 150,00 (€ 122,95+iva)
FISIOTERAPISTA <input type="checkbox"/> TECNICO ORTOPEDICO <input type="checkbox"/> INFERMIERE <input type="checkbox"/>	€ 60,00 (€ 49,18+iva)	€ 80,00 (€ 65,57+iva)	€ 120,00 (€ 98,36+iva)
MEDICO SOCIO SICSeG* <input type="checkbox"/>	€ 60,00 (€ 49,18+iva)	€ 80,00 (€ 65,57+iva)	€ 120,00 (€ 98,36+iva)
FISIOTERAPISTA SOCIO SICSeG* <input type="checkbox"/>	€ 50,00 (€ 40,98+iva)	€ 70,00 (€ 57,38+iva)	€ 100,00 (€ 81,96+iva)
SPECIALIZZANDI <input type="checkbox"/>	€ 50,00 (€ 40,98+iva)	€ 70,00 (€ 57,38+iva)	€ 100,00 (€ 81,96+iva)

Iscritto a:  Ordine  Collegio  Associazione Professionale

Città:

N° Iscrizione Organizzazione/Ente/Associazione di appartenenza \_\_\_\_\_

#### Inquadramento professionale:

Dipendente  Convenzionato  Libero Professionista  Non Occupato

Partecipazione Sponsorizzata  SI\*  NO NOME AZIENDA SPONSOR \_\_\_\_\_

Se la partecipazione è sponsorizzata, allegare alla scheda di iscrizione l'invito dell'azienda da Lei controfirmato

\*Quota ridotta come indicato nel programma

XI CONGRESSO

# PROTESI INVERSA DI SPALLA: SUCCESSI ED INSUCCESSI

# 7 DICEMBRE 2019

Cosmopolitan Hotel  
Civitanova Marche (MC)

PROVIDER ECM e  
SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

**CONGREDIOR**

Congressi • Meeting • Convention • Eventi

Congredior S.r.l.  
Provider ECM n. 737  
Corso Amendola n. 45 - 60123 Ancona  
Tel. 071 2071411 - fax 071 2075629  
www.congredior.it - info@congredior.it

**ESENZIONE IVA:** La quota d'iscrizione in esenzione IVA può essere concessa solo ed esclusivamente ad un Ente Pubblico per l'aggiornamento e riqualificazione del personale in carica (Legge 573/93 art.14 co.10, ai sensi dell'art.10 del DPR 633/72).

I partecipanti che ne hanno diritto devono far inviare al proprio Ente di appartenenza esplicita richiesta con indicazione del nominativo del soggetto avente diritto all'esenzione, unitamente alla suddetta documentazione:

- Esatta intestazione dell'Ente con indirizzo e relativa Partita Iva
- Codice Univoco Ufficio
- Codice CIG e codice CUP (se previsti)
- Dati relativi all'Ordine di Acquisto o Codice Prenotazione

**IMPORTANTE:** IN ASSENZA DI APPOSITA DOCUMENTAZIONE L'ISCRIZIONE NON SI INTENDE PERFEZIONATA  
NON SARÀ POSSIBILE RICHIEDERE IL RIMBORSO DELL'IVA A PAGAMENTO AVVENUTO E/O FATTURA EMESSA.

## DATI PER LA FATTURAZIONE (DA COMPILARE SE SOGGETTO DIVERSO DAL PARTECIPANTE)

Ragione Sociale o Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Codice identificativo o PEC (Posta elettronica certificata) \_\_\_\_\_

## MODALITÀ DI PAGAMENTO

Bonifico bancario intestato a

**Congredior s.r.l.**

UNICREDIT - IBAN: IT 82 0 02008 02619 000103637413 (SWIFT - code UNCRITM1Q10)

Causale: **Nome e Cognome del Partecipante - "XI CONGRESSO - PROTESI INVERSA DI SPALLA" CIVITANOVA MARCHE (MC) - 7 DICEMBRE 2019**

*Tutti i pagamenti devono essere effettuati in euro e al netto delle spese di commissione.*

*Copia del bonifico deve essere inviata unitamente al modulo di iscrizione.*

## CANCELLAZIONI

Le cancellazioni non sono permesse. È sempre possibile sostituire il partecipante registrato, purchè ciò sia comunicato alla Segreteria organizzativa entro il 30 novembre 2019.

*I dati forniti sono necessari ai fini dell'iscrizione e della dettagliata documentazione. Il trattamento dei dati è effettuato, oltre che per le finalità sopradette, anche per l'invio di future informazioni su tematiche scientifiche e didattiche. Si manifesta altresì il proprio consenso ai sensi dell'art.13 del D.Lgs 196/03 e dell'art.13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR 2016/679).*

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Timbro e Firma