

Codice Fiscale

Nome



P.IVA \_\_\_\_\_

□ **€ 305,00** (€ 250,00 + IVA)

□ **€ 244,00** (€ 200,00 + IVA)

### **MODULO DI ISCRIZIONE**

# VII International Congress Sport Traumatology "The Battle" Grand Hotel Castrocaro - Castrocaro, 11-12 dicembre 2020

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

\_\_\_\_\_Cognome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita	Data di nascita		
Nazionalità		Sesso M □ F □	
Indirizzo			
Città	Prov	CAP	
Tel			
Email			
Pec (Posta Elettronica Certificata-se in pos	ssesso)		
DATI PROFESSIONALI			
Profilo Professionale: $\ \square\ $ Medico - Specializza	zione		
$\ \square$ Specializzando/Studente/Masterista			
$\square$ Fisioterapista $\square$ Terapista della riabilitaz	ione   Massofisioterapista	☐ Massaggiatore sportivo	
$\Box$ Laureato in scienze motorie $\Box$ Preparator	e atletico 🛘 Infermiere		
☐ Altre categorie (		)	
Iscritto a: ☐ Ordine ☐ Collegio ☐ Associ N° Iscrizione Organizzazione/Ente/Associazione			
<b>Inquadramento professionale</b> : ☐ Dipendento 1-Specifica della Società o Ente			pato
	QUOTE DI ISCRIZIONE STA	<u>NDARD</u>	
REGISTRAZIONE	OFFERTA SPECIALE Entro il 31/05/2020	Entro il 30/09/2020	Entro il 15/11/2020
Medico	□ <b>€ 305,00</b> (€250,00 +IVA)	□ <b>€ 427,00</b> (€ 350,00 +IVA)	□ <b>€ 488,00</b> (€ 400,00 + IV

## QUOTE DI ISCRIZIONE SOCI SOCIETÀ PATROCINANTI

SOCI SOCIETÀ PATROCINANTI / FEDERAZIONI SPORTIVE	Sconto del 20% su tutte le quote di iscrizione (ad eccezione delle OFFERTE SPECIALI) a chi dimostra di essere iscritto ad una delle società patrocinanti l'evento (in regola con quota associativa anno in corso).		
	Entro il 30/09/2020	Entro il 15/11/2020	
Medico - Socio di Società Patrocinanti	□ <b>€ 342,00</b> (€ 280,33 + IVA)	□ € <b>390,00</b> (€ 319,673 + IVA)	

□ **€ 183,00** (€ 150,00 + IVA)

□ **€ 146,40** (€ 120,00 + IVA)

Altro professionista Sanitario

Preparatore atletico, Allenatore,

Studenti/Specializzandi/Masteristi\*

Massaggiatore sportivo

Fisioterapista, Infermiere, Tecnico Ortopedico Altro professionista Non sanitario NO ECM □ **€ 366,00** (€ 300,00 + IVA)

□ € **305,00** (€ 250,00 + IVA)



Altro professionista Sanitario		
Fisioterapista, Infermiere, Tecnico Ortopedico	□ <b>€ 244,00</b> (€ 200,00 + IVA)	□ <b>€ 293,00</b> (€ 240,164 + IVA)
Socio di Società Patrocinanti		
Altro professionista non sanitario NO ECM		
Preparatore atletico, Allenatore, Massaggiatore		
sportivo	□ <b>€ 195,00</b> (€ 159,84 + IVA)	□ <b>€ 244,00</b> (€ 200,00 + IVA)
Studenti/Specializzandi/Masteristi*		
Socio di Società Patrocinanti		

### **QUOTE ISCRIZIONE - LEGENDA**

Le quote includono la partecipazione ai lavori scientifici, Kit Congressuale, servizi ristorativi e attestato di partecipazione.

(\*) Prova documentata o autocertificazione dello status di studente/specializzando/masterista, associato a Società Patrocinanti o Federazioni Sportive, deve essere fornita alla Segreteria Organizzativa via fax (071/2075629) o email (registration@congredior.it) insieme al form di iscrizione compilato e alla prova del pagamento effettuato.

### **ESENZIONE IVA**

La quota di iscrizione in esenzione IVA può essere concessa solo ed esclusivamente ad un Ente Pubblico per l'aggiornamento e riqualificazine 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 dal proprio Ente di appartenenenza esplicita richiesta con indicazione del nominativo del proprio dipendente iscritto, unitamente alla suddetta documentazione:

IMPORTANTE: IN ASSENZA DI APPOSITA DOCUMENTAZIONE L'ISCRIZIONE NON SI INTENDE PERFEZIONATA. NON SARÀ POSSIBILE

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

RICHIEDERE IL RIMBORSO DELL'IVA A PAGAMENTO AVVENUTO E/O FATTURA EMESSA.

Partecipazione Sponsorizzata □ SI \* □ NO NOME AZIENDA SPONSOR \* Se la partecipazione è sponsorizzata, allegare alla scheda di iscrizione l'invito dell'azienda da Lei controfirmato. Indicare il metodo di pagamento prescelto (tutti i pagamenti devono essere effettuati in euro e per l'esatto importo della quota di iscrizione): ☐ Bonifico Bancario intestato a **Congredior s.r.l.** UNICREDIT SPA - IBAN: IT 82 O 02008 02619 000103637413 (SWIFT-code UNCRITM1Q10) Causale: "Nome e Cognome del Partecipante" - VII International Congress Sport Traumatology "The Battle" - Castrocaro, 15-16 MAGGIO 2020. Copia del bonifico deve essere inviata unitamente al modulo di iscrizione Le cancellazioni non sono consentite. È sempre possibile sostituire il partecipante registrato, purchè ciò sia comunicato alla Segreteria Organizzativa entro il 27/04/2019. Dati per la fatturazione La fattura dovrà essere intestata a:  $\square$  Partecipante  $\square$  Altro Soggetto (In questo caso compilare i dati di seguito richiesti) Ragione Sociale o Cognome e Nome Partita IVA Codice Fiscale Indirizzo Città Prov. CAP Tel Email

Data \_

Codice destinatario o indirizzo Pec (Posta Elettronica Certificata)

dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/79 (GDPR 2016/679).

Firma \_

I dati forniti sono necessari ai fini dell'iscrizione e della dettagliata documentazione. I trattamento dei dati è effettuata, oltre che per le finalità sopraddette, 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