



## 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@congedior.it).

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Nazionalità \_\_\_\_\_ Sesso M  F

Indirizzo \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Pec (Posta Elettronica Certificata-*se in possesso*) \_\_\_\_\_

#### DATI PROFESSIONALI

Profilo Professionale:  Medico - Specializzazione \_\_\_\_\_

Specializzando/Studente/Masterista

Fisioterapista  Terapista della riabilitazione  Massofisioterapista  Massaggiatore sportivo

Laureato in scienze motorie  Preparatore atletico  Infermiere

Altre categorie ( \_\_\_\_\_ )

Iscritto a:  Ordine  Collegio  Associazione Professionale Città: \_\_\_\_\_

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

Inquadramento professionale:  Dipendente<sup>1</sup>  Convenzionato  Libero Professionista  Non Occupato  
1-Specifica della Società o Ente \_\_\_\_\_

#### QUOTE DI ISCRIZIONE STANDARD

| REGISTRAZIONE   | Entro il 30/09/2020                                | Entro il 15/11/2020                                |
|---|--|--|
| Medico  | <input type="checkbox"/> € 427,00 (€ 350,00 +IVA)  | <input type="checkbox"/> € 488,00 (€ 400,00 + IVA) |
| Altro professionista Sanitario<br>Fisioterapista, Infermiere, Tecnico Ortopedico  | <input type="checkbox"/> € 305,00 (€ 250,00 + IVA) | <input type="checkbox"/> € 366,00 (€ 300,00 + IVA) |
| Altro professionista NO ECM<br>Preparatore atletico, Allenatore,<br>Massaggiatore sportivo<br>Studenti/Specializzandi/Masteristi* | <input type="checkbox"/> € 244,00 (€ 200,00 + IVA) | <input type="checkbox"/> € 305,00 (€ 250,00 + IVA) |

#### QUOTE SPECIALI "DISTANTI MA VICINI"

| REGISTRAZIONE Entro il 30/08/2020   |   |   |
|---|---|---|
| QUOTA SPECIALE "Distanti ma vicini" L'utente ha la possibilità, iscrivendosi assieme a minimo due colleghi, di usufruire dello sconto del 20% sulla quota d'iscrizione.<br>Tutti gli iscritti nel gruppo usufruiranno della quota agevolata |   |   |
| Medico<br><br><input type="checkbox"/> € 342,00 (€ 280,33 +IVA)   | Altro professionista Sanitario<br>Fisioterapista, Infermiere, Tecnico<br>Ortopedico<br><br><input type="checkbox"/> € 244,00 (€ 200,00 + IVA) | Altro professionista NO ECM<br>Preparatore atletico, Allenatore,<br>Massaggiatore sportivo<br>Studenti/Specializzandi/Masteristi*<br><br><input type="checkbox"/> € 195,00 (€ 159,84 + IVA) |



### QUOTE DI ISCRIZIONE SOCI SOCIETÀ PATROCINANTI

| SOCI SOCIETÀ PATROCINANTI / FEDERAZIONI SPORTIVE  | Sconto del 20% su tutte le quote di iscrizione a chi dimostra di essere iscritto ad una delle società patrocinanti l'evento (in regola con quota associativa anno in corso). Sono ESCLUSE LE QUOTE SPECIALI |                              |
|---|---|------------------------------|
|   | Entro il 30/09/2020   | Entro il 15/11/2020          |
| Medico - Socio di Società Patrocinanti  | ☐ € 342,00 (€ 280,33 + IVA)   | ☐ € 390,00 (€ 319,673 + IVA) |
| Altro professionista Sanitario<br>Fisioterapista, Infermiere, Tecnico Ortopedico<br>Socio di Società Patrocinanti   | ☐ € 244,00 (€ 200,00 + IVA)   | ☐ € 293,00 (€ 240,164 + IVA) |
| Altro professionista NO ECM<br>Preparatore atletico, Allenatore, Massaggiatore sportivo<br>Studenti/Specializzandi/Masteristi*<br>Socio di Società Patrocinanti | ☐ € 195,00 (€ 159,84 + IVA)   | ☐ € 244,00 (€ 200,00 + IVA)  |

#### 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@congedior.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 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 dal proprio Ente di appartenenza esplicita richiesta con indicazione del nominativo del proprio dipendente iscritto, unitamente alla suddetta documentazione:

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

**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.

Partecipazione Sponsorizzata ☐ SI \* ☐ NO

NOME AZIENDA SPONSOR \_\_\_\_\_

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

#### Modalità di Pagamento

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 0 02008 02619 000103637413 (SWIFT-code UNCRITM1Q10)

Causale: "Nome e Cognome del Partecipante" – VII International Congress Sport Traumatology "The Battle"- Castrocaro, 11-12 DICEMBRE 2020. Copia del bonifico deve essere inviata unitamente al modulo di iscrizione

#### Cancellazioni

Le cancellazioni, per cause non imputabili all'organizzatore, non sono consentite. È sempre possibile sostituire il partecipante registrato, purchè ciò sia comunicato alla Segreteria Organizzativa entro il 30/11/2020.

**In caso di cancellazione dell'evento, per cause di forza maggiore, l'importo pagato verrà rimborsato con una trattenuta pari ad € 20,00**

#### Dati per la fatturazione

La fattura dovrà essere intestata a: ☐ Partecipante ☐ Altro Soggetto (In questo caso compilare i dati di seguito richiesti)

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

Partita IVA \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_



Congressi ♦ Meeting ♦ Convention ♦ Eventi



**Indirizzo** \_\_\_\_\_ **Città** \_\_\_\_\_

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

**Email** \_\_\_\_\_

**Codice destinatario o indirizzo Pec** (Posta Elettronica Certificata) \_\_\_\_\_

*I dati forniti sono necessari ai fini dell'iscrizione e della dettagliata documentazione. Il trattamento dei dati è effettuata, 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) 2016/79 (GDPR 2016/679).*

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