XI CONGRESSO

PROTESI INVERSA DI SPALLA: SUCCESSI ED INSUCCESSI

2 0 1 9 DICEMBRE

Cosmopolitan Hotel Civitanova Marche (MC)

PROVIDER ECM e SEGRETERIA ORGANIZZATIVA



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

*Quota ridotta come indicato nel programma

XI CONGRESSO - 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 DM DF Indirizzo_____ Città Prov. CAP Tel. Cell. F-mail Codice identificativo o Posta Elettronica Certificata DATI PROFESSIONALI Profilo professionale: entro il in sede dall' 8 ottobre 7 ottobre 2019 congressuale al 30 novembre 2019 MEDICO I € 75.00 € 100.00 € 150.00 (€ 61,47+iva) (€ 81,96+iva) (€ 122,95+iva) FISIOTERAPISTA □ TECNICO ORTOPEDICO □ INFERMIERE □ € 60.00 € 80.00 € 120.00 (€ 49.18+iva) (€ 65.57+iva) (€ 98.36+iva) MEDICO SOCIO SICSeG* □ € 60.00 € 80.00 € 120.00 (€ 49 18+iva) (€ 65 57+iva) (€ 98 36+iva) FISIOTERAPISTA SOCIO SICSEG* € 50,00 € 70.00 € 100.00 (€ 40.98+iva) (€ 57,38+iva) (€ 81.96+iva) SPECIALIZZANDI € 50.00 € 70.00 € 100.00 (€ 40.98+iva) (€ 57.38+iva) (€ 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

XI CONGRESSO

PROTESI INVERSA DI SPALLA: SUCCESSI ED INSUCCESSI

Cosmopolitan Hotel
Civitanova Marche (MC)

PROVIDER ECM e SEGRETERIA ORGANIZZATIVA



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
ndirizzo	Città
Prov CAP Tel	
-mail	Codice identificativo o PEC (Posta elettronica certificata)

Timbro e Firma

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Bonifico bancario intestato a

Congredior s.r.l.

UNICREDIT - IBAN: IT 82 O 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 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 dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR 2016/679).

Data	Firma