

**SIUMB**

Società Italiana di Ultrasonologia in Medicina e Biologia

**CORSO TEORICO DI ULTRASONOLOGIA
IN MEDICINA VETERINARIA**Palazzo dei Capitani
Ascoli Piceno, 23-25 ottobre 2016**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

UTILIZZARE UN MODULO PER PERSONA E SCRIVERE IN STAMPATELLO

Cognome	Nome		
Luogo e data di nascita	<input type="checkbox"/> Socio SIUMB <input type="checkbox"/> Socio AIVPA		
Codice fiscale			
Struttura di appartenenza (Ospedale, Università, Clinica, etc.)	Città		
Indirizzo privato	Città	Prov	Cap
Telefono	Cell	Email	@
Si richiedono crediti E.C.M	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
N.B. In caso di richiesta di crediti ECM, i campi successivi devono essere obbligatoriamente compilati sino alla voce "Sponsor".			
Professione:	<input type="checkbox"/> Medico Veterinario	<input type="checkbox"/> Iscrizione Albo Ordine dei Medici Veterinari	n. _____ di _____
Ruolo:	<input type="checkbox"/> Libero professionista <input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Convenzionato <input type="checkbox"/> Privo di occupazione		
Sponsor			
(in caso di sponsorizzazione compilare ed inviare il modello di autocertificazione)			

ISCRIZIONI • Il Corso è a numero chiuso per un max di 30 partecipanti**CORSO TEORICO DI ULTRASONOLOGIA IN MEDICINA VETERINARIA - ASCOLI PICENO 23/25 OTTOBRE**Le iscrizioni, salvo esaurimento dei posti disponibili, verranno accettate in Segreteria ENTRO IL 02/10/2016. **Dopo tale data sarà possibile iscriversi in sede consguale****SOCI SIUMB** Se in regola con il rinnovo della quota associativa per l'anno 2016
(pagamento effettuato in data antecedente o contestualmente all'iscrizione al Corso)**SOCI AGGREGATI (prima iscrizione associativa effettuata nell'anno in corso).**Se in regola con il versamento della quota associativa per l'anno 2016
(pagamento effettuato in data antecedente o contestualmente all'iscrizione al Corso)

	SOTTO I 35 ANNI			SOPRA I 35 ANNI		
	Imponibile	IVA 22%	Totale	Imponibile	IVA 22%	Totale
NON SOCI SIUMB	€ 368,85	€ 81,15	€ 450,00	€ 409,84	€ 90,16	€ 500,00
SOCI AIVPA (con regolare iscrizione alla SIUMB)	€ 229,51	€ 50,49	€ 280,00	€ 262,29	€ 57,71	€ 320,00

Le pubbliche Amministrazioni che iscriveranno i propri dipendenti, per poter usufruire dell'esenzione IVA ai sensi dell'art. 10, 1 comma n. 20, del DPR 633/72, come modificato dall'art. 14, comma 10 della legge 24/12/1993 n. 537, dovranno inviare, congiuntamente alla scheda di iscrizione, una dichiarazione in cui si specifichi che il partecipante iscritto è un loro dipendente e che è stato autorizzato a frequentare il Corso per aggiornamento professionale. In questo caso la fattura dovrà essere intestata all'Ente di appartenenza, del quale dovranno essere forniti tutti i dati fiscali, e la quota da versare dovrà essere scorporata dell'IVA 22%.

In seguito alle nuove disposizioni in materia di scissione dei pagamenti (*split payment*) previste dall'art. 1, comma 629, lettera b), della legge 23 dicembre 2014 n. 190 si comunica che: **le Pubbliche Amministrazioni acquirenti i beni e servizi, ancorchè non rivestano la qualità di soggetto passivo dell'IVA, devono versare direttamente all'Erario l'imposta sul valore aggiunto** che è stata addebitata loro dai fornitori. Le fatture - *previa espressa richiesta della Pubblica Amministrazione* - verranno emesse con imponibile ed IVA ai sensi del nuovo art. 17 ter del decreto IVA - DPR 633/72; la Pubblica Amministrazione erogherà il solo corrispettivo al netto dell'IVA, versando l'imposta direttamente all'Erario.

PRENOTAZIONE ALBERGHIERA (non obbligatoria)

Per informazioni rivolgersi a:

Informazioni Turistiche (orario: dal lunedì al sabato: 9,00 - 18,30)

Tel. 0736/298334

e-mail: turismo@comune.ascolipiceno.it

IAT (Informazioni ed accoglienza turistica)

Tel. 0736/253045 - Fax 0736/252391

e-mail: iat.ascolipiceno@regione.marche.it

CANCELLAZIONI

Per le **cancellazioni dell'iscrizione** pervenute entro il **31/08/2016** è previsto il rimborso del 70% della quota versata; dopo tale data non è previsto alcun rimborso.

Le cancellazioni dovranno pervenire per iscritto alla Segreteria; i rimborsi verranno effettuati dopo la conclusione dell'evento.

RIEPILOGO IMPORTO DA VERSARE

Quota di iscrizione (IVA inclusa) €

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Assegno non trasferibile N della Banca intestato a SIUMB

Bonifico bancario - al netto di spese (di cui è necessario allegare copia al momento della richiesta di registrazione) a favore di:

SIUMB - c/o Banca Sella Ag. 13 Roma - Via dei Gracchi, 142 - c/c 052904884490

CAB 03213 - ABI 03268 - CIN C - IBAN IT87C0326803213052904884490

Carta di credito: Master Card Visa (no American Express)

Carta n. scadenza (mm/aa)

CVV2 (ultime 3 cifre in corsivo sul retro della carta sopra il riquadro della firma)

Titolare della carta

Firma del titolare

Data

LA FATTURA DOVRÁ ESSERE INTESTATA A

(Compilazione obbligatoria, le schede mancanti dei dati fiscali non verranno accettate)

Nome o ragione sociale dell'intestatario

Domicilio fiscale

Cap

Città

Prov

Codice Fiscale

Partita IVA

Non in possesso di Partita IVA

Non verranno accettate richieste di modifica delle fatture già emesse o di rimborso dell'IVA versata.

Autorizzo SIUMB ad inserire i miei dati nelle sue liste, per il trattamento degli stessi a fini divulgativi e/o scientifici. In ogni momento, a norma dell'art. 13 legge d.Lg. 30/06/2003 n.196, potrò avere accesso ai miei dati, chiederne la modifica o la cancellazione oppure oppormi gratuitamente al loro utilizzo.

Data

Firma

La scheda deve essere compilata in tutti i campi.

Le schede non debitamente compilate e/o non accompagnate dal pagamento non verranno prese in considerazione.