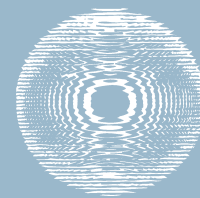




XXVI CONGRESSO NAZIONALE SIUMB

XXXI GIORNATE INTERNAZIONALI DI ULTRASONOLOGIA

ROMA ERGIFE PALACE HOTEL 18 | 20 NOVEMBRE 2017



CORSO TEORICO DI ULTRASONOLOGIA IN MEDICINA VETERINARIA

SCHEDA DI ISCRIZIONE E PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

UTILIZZARE UN MODULO PER PERSONA E SCRIVERE IN STAMPATELLO

Cognome _____ Nome _____

Luogo e data di nascita _____ Socio SIUMB Socio AIVPA

Scuola Pratica SIUMB frequentata o che si intende frequentare: _____

Codice fiscale _____

Struttura di appartenenza (Ospedale, Università, Clinica, etc.) _____ Città _____

Indirizzo privato _____ Città _____ Prov _____ Cap _____

Telefono _____ Cell _____ Email _____ @ _____

Si richiedono crediti E.C.M. SI NO

N.B. In caso di richiesta di crediti ECM, i campi successivi devono essere obbligatoriamente compilati sino alla voce "Sponsor".

Professione: Medico Veterinario Iscrizione Albo Ordine dei Medici Veterinari n. _____ di _____

Ruolo: _____ Libero professionista Dipendente Convenzionato 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 40 partecipanti

Le iscrizioni in sede congressuale non potranno essere garantite.

CORSO TEORICO DI ULTRASONOLOGIA IN MEDICINA VETERINARIA – ROMA 18/20 NOVEMBRE 2017

Le iscrizioni, salvo esaurimento dei posti disponibili, verranno accettate se pervenute in Segreteria ENTRO IL 15/10/2017.

SOCI SIUMB

Se in regola con il rinnovo della quota associativa per l'anno 2017

(pagamento effettuato in data antecedente o contestualmente all'iscrizione al Corso)

SOCI AGGREGATI (prima iscrizione associativa effettuata nell'anno in corso)

(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
	€ 286,88	€ 63,12	€ 350,00	€ 327,87	€ 72,13	€ 400,00
SOCI AIVPA (con regolare iscrizione alla SIUMB)	€ 245,90	€ 54,10	€ 300,00	€ 286,88	€ 63,12	€ 350,00
NON SOCI SIUMB	€ 368,85	€ 81,15	€ 450,00	€ 450,82	€ 99,18	€ 550,00

REFRESHER COURSE IN ULTRASONOLOGIA VASCOLARE ADDOMINALE – ROMA 19 NOVEMBRE 2017

Le iscrizioni, salvo esaurimento dei posti disponibili, verranno accettate se pervenute in Segreteria ENTRO IL 15/10/2017.

L'invio della scheda di iscrizione è tassativamente richiesto anche ai Soci SIUMB.

SOCI SIUMB

Se in regola con il rinnovo della quota associativa per l'anno 2017

(pagamento effettuato in data antecedente o contestualmente all'iscrizione al Corso)

SOCI AGGREGATI (prima iscrizione associativa effettuata nell'anno in corso)

(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
SOCI SIUMB	Gratuito			Gratuito		
NON SOCI SIUMB	€ 98,36	€ 21,64	€ 120,00	€ 122,95	€ 27,05	€ 150,00

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)

Di seguito sono riportate le sistemazioni alberghiere disponibili e relative quotazioni (giornaliere per camera) comprendenti prima colazione e IVA

HOTEL	DUS	DOPPIA
Ergife Palace Hotel (Sede del Corso)	€ 115,00	€ 135,00

Camera: DUS Doppia a due letti Doppia matrimoniale

Data di arrivo _____ Data di partenza _____ Totale notti _____

TASSA DI SOGGIORNO: Il contributo di € 6,00 al giorno a persona, non incluso nella quotazione sopra indicata, dovrà essere pagato direttamente in Hotel al momento della partenza.

La Segreteria applicherà un diritto fisso di prenotazione di € 20,00 IVA inclusa a camera.

Gli interessati dovranno compilare la parte riservata alla prenotazione alberghiera, allegando l'importo equivalente ad una notte (o copia del bonifico effettuato), a titolo di deposito, unitamente a € 20,00 di diritti di prenotazione. **Non saranno prese in considerazione le prenotazioni prive del relativo deposito o copia del pagamento dello stesso, che verrà detratto dal conto finale da regolarsi direttamente con l'albergo, il quale rilascerà - a richiesta - regolare fattura.**

CANCELLAZIONI

Per le **cancellazioni dell'iscrizione** pervenute entro il **15 Ottobre** è previsto il rimborso del 70% della quota versata, dopo tale data non è previsto alcun rimborso. Per le **cancellazioni delle prenotazioni alberghiere** pervenute entro il **15 Ottobre** è previsto il rimborso del deposito ad esclusione del diritto di prenotazione; dopo tale data non è previsto alcun rimborso. Si precisa inoltre che in caso di cancellazioni pervenute dopo il 15 Ottobre oppure in caso di no-show, l'Hotel ha la facoltà di addebitare al cliente l'importo per l'intero soggiorno richiesto. Le cancellazioni dovranno pervenire per iscritto alla Segreteria; i rimborsi verranno effettuati dopo la conclusione del Corso.

RIEPILOGO IMPORTO DA VERSARE

<input type="checkbox"/> Quota di iscrizione al Corso di Formazione (IVA inclusa)	€
<input type="checkbox"/> Quota di iscrizione al Refresher Course 19 novembre (IVA inclusa)	€
<input type="checkbox"/> Deposito alberghiero (1 notte)	€
<input type="checkbox"/> Diritti di prenotazione (solo per prenotazione alberghiera)	€
TOTALE DA VERSARE	€

MODALITÀ DI PAGAMENTO

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: MasterCard Visa (no American Express)

Carta n. scadenza (mm/aa)

CV2 (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.