

NUOVE FRONTIERE NELLA NUTRIZIONE CLINICA
16 e 17 aprile 2015, Imperial Grand Hotel – Levico (TN)

SCHEDA DI REGISTRAZIONE

da inviare via fax al numero 0461 824251 o via e-mail all'indirizzo segreteria@orikata.it, con copia del bonifico effettuato

NOME*.....
COGNOME*.....
NATO A*..... IL*.....
CODICE FISCALE*.....
TEL*.....CELLULARE.....
E-MAIL*.....
PROFESSIONE* infermiere dietista farmacista
 medico – specializzazione*.....

OPERATIVITA' PROFESSIONALE*:
 libero professionista dipendente
 convenzionato privo di occupazione

INDIRIZZO PRIVATO

Via
CAP..... COMUNE..... PROVINCIA.....

INDIRIZZO DI LAVORO

ISTITUTO / ENTE / OSPEDALE
REPARTO
CITTÀ.....PROV.....

QUOTA DI ADESIONE

CATEGORIA	ISCRIZIONE entro il 3 aprile 2015	
	Quote IVA esclusa*	Quote IVA inclusa
Medici, Farmacisti	Euro 200,00	Euro 244,00
Infermieri, Dietisti	Euro 120,00	Euro 146,40

TOTALE DA PAGARE*: Euro.....

Pagamento

Le quote di adesioni devono essere interamente versate tramite bonifico bancario intestato a:
EMBI SERVICES SNC di Ferrari M. e Pollini B.
Codice IBAN IT 510 03268 60160 052443850131
(Banca Sella Spa), indicando la causale:
COGNOME e NOME iscritto + Nutrizione/Levico

Cancellazione, rimborsi e sostituzioni

Le quote possono essere rimborsate con una detrazione del 20%, se la disdetta scritta giunge alla segreteria organizzativa entro il 6 aprile 2015. Nessun rimborso sarà garantito oltre tale data. Eventuali sostituzioni dovranno essere comunicate alla segreteria organizzativa. La sostituzione di un partecipante non comporta costi aggiuntivi.

Informativa

Ai sensi del D.Lgs. 196/03 informiamo che i suoi dati personali saranno trattati su supporto cartaceo e/o informatico da Orikata per lo svolgimento della propria attività. Il titolare ed il responsabile del trattamento è Orikata. In qualsiasi momento potrà esercitare i relativi diritti fra cui consultare, modificare o cancellare i suoi dati personali scrivendo a: OriKata organizzazione congressi - Via R. Guardini 8 - 38121 TRENTO. Autorizzo il trattamento dei miei dati al fine della trasmissione degli stessi alla Commissione ECM così come previsto dal modulo di registrazione degli eventi e dei progetti formativi sanitari.

Data*..... Firma*.....

SI RICHIEDE FATTURA

A fronte del pagamento verrà emessa una fattura dal Comitato Organizzatore. Indicare i dati completi per la fatturazione.

FATTURA DA INTESTARE A*:
.....
VIA*.....
CAP*.....CITTÀ*.....PROV*.....
P.IVA*.....
CODICE FISCALE*.....

INDIRIZZO DI SPEDIZIONE DELLA FATTURA SE DIVERSO DA QUELLO DI INTESTAZIONE*:

E-mail:.....
Referente per informazioni amministrative
.....
Tel.....

Richiesta esenzione IVA

(* campi obbligatori)

Si prega di segnalare allergie o intolleranze alimentari:
.....

*** Quote esenti da pagamento IVA**

La quota di partecipazione sarà esente di IVA qualora venisse corrisposta da un ente pubblico (esente IVA ai sensi DPR n. 633/72 e successive modifiche). In questo caso la fatturazione dell'iscrizione stessa dovrà essere autorizzata per iscritto dall'ente. L'autorizzazione dovrà essere inviata unitamente alla scheda di iscrizione compilata in tutte le sue parti, inclusi i dati anagrafici fiscali dell'ente (ragione sociale, indirizzo, P. IVA).

Come iscriversi al convegno

La scheda di adesione debitamente compilata e copia della contabile del bonifico bancario devono essere spedite alla segreteria organizzativa del convegno:
OriKata organizzazione congressi
via fax al numero 0461 824251 o via e-mail a:
segreteria@orikata.it