

Scheda di Iscrizione: da compilare e inviare con la copia del pagamento alla Segreteria Organizzativa: **LIMES Srl, Via Melchiorre Gioia 171, 20125 Milano – tel.: 02 6697911 - fax: 02 67100597 email: segreteria@limesmed.com**
DATA LA LIMITATA DISPONIBILITÀ DI POSTI, LE ISCRIZIONI SARANNO ACCETTATE SE PERVENUTE ALLA SEGRETERIA ORGANIZZATIVA COMPLETE DI PAGAMENTO ENTRO IL 1 OTTOBRE 2010

Dati personali

Cognome		
Nome		
Professione		
Specialità		
Indirizzo		
Cap	Città	Prov.
Tel.	Fax	Cell.
e-mail		
Codice Fiscale	p. IVA	
Luogo e Data di nascita		
Istituzione		
Dipartimento		
Indirizzo		
Cap	Città	Prov.

Dati per la fatturazione (se diversi dai precedenti):

Cognome e Nome (o Ragione Sociale)		
Indirizzo		
Cap	Città	Prov.
Tel.	Fax	Cell.
e-mail		
Codice Fiscale	p. IVA	

Quota iscrizione (20% IVA inclusa) Entro il 15/09/2010 Dopo il 16/09/2010

Soci M&P - 2010 € 200,00 € 230,00

Non Soci M&P € 230,00 € 260,00

Non richiedo pernottamento presso l'Hotel (quote di iscrizione invariate)

La quota di iscrizione comprende: La partecipazione ai lavori e il material congressuale, eventuali crediti ECM, 2 pernottamenti in camera doppia con trattamento di pensione completa – dalla cena del 21 al pranzo del 23 ottobre – presso il PARC HOTEL PARADISO & GOLF RESORT, Castelnovo del Garda/Peschiera (VR)

Cancellazione e rimborsi quote di iscrizione: Eventuali cancellazioni dovranno pervenire alla Segreteria Organizzativa entro il 25 settembre 2010. Entro tale data verrà effettuato un rimborso pari al 70% della quota versata.

Non è previsto alcun rimborso per le cancellazioni pervenute dopo tale data. I rimborsi verranno effettuati al termine del Congresso.

Nota per le richieste di esenzione IVA

Le Pubbliche Amministrazioni che iscriveranno i propri dipendenti dovranno inviare, per poter usufruire dell'esenzione IVA ai sensi dell'art.10 DPR 633/72 e successive modifiche, unitamente alla scheda di iscrizione, una dichiarazione (contenente tutti i dati fiscali dell'Ente, nome del dipendente e titolo del congresso) in cui si specifichi che il partecipante per cui viene pagata la quota di iscrizione è un loro dipendente autorizzato a frequentare l'evento per aggiornamento professionale. La fattura verrà così intestata all'Ente di appartenenza.

In mancanza di tale dichiarazione o se il pagamento della suddetta fattura non dovesse pervenire entro la data d'inizio dell'evento, dovrà essere il dipendente ad anticipare l'importo dovuto, in sede congressuale se necessario, e poi richiederne il rimborso al proprio Ente. In questo caso la fattura con IVA inclusa verrà intestata al partecipante. Non verranno accettate richieste di modifica delle fatture già emesse o di rimborso dell'IVA versata.

Modalità di pagamento:

Contanti o Assegno
 (Banca/n. _____)

Bonifico bancario a: Limes Srl - Banca Intesa Cariplo AG MI - Via Turati 40
 IBAN IT37W030690948000000045200 - SWIFT CODE: BCITIT33114

Versamento su ccp 39504568 intestato a: Limes Srl, 20125 Milano

(in entrambi i casi, specificare come causale "iscrizione Convegno Psicosociali 21-23 ottobre 2010)

Autorizzo LIMES Srl, Milano, ad addebitare sulla carta di credito:
 MasterCard Visa (no Electron) Moneta

N. | _____ | _____ | _____ | _____ |

CVV | _____ | scadenza | _____ | _____ |

Intestata a: _____

l'importo totale di € _____

Data _____ firma _____

Autorizzo il trattamento dei dati ai sensi del D.L.vo 196/03:

Data _____ firma _____