

## SCHEDA DI ISCRIZIONE E PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Da inviare entro il 27 ottobre 2017 a O.I.C. srl - Viale G. Matteotti, 7 - 50121 Firenze

Tel. 055/50351 - Fax 055/5035230 - registration@congressoais.it

Dopo il 27 ottobre 2017 le iscrizioni verranno accettate solo on site

Ricordiamo che è possibile effettuare l'iscrizione e la prenotazione alberghiera on line sul sito [www.congressoais.it](http://www.congressoais.it)

\*Cognome \_\_\_\_\_ \*Nome \_\_\_\_\_

\*Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_

\*CAP \_\_\_\_\_ \*Città \_\_\_\_\_ \*Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ \*E-mail \_\_\_\_\_

Istituto/Ente di appartenenza \_\_\_\_\_

\*Codice Fiscale o P. IVA (obbligatorio per partecipanti italiani) \_\_\_\_\_

**INDIRIZZO PER FATTURAZIONE:** (Si prega di inserire chiaramente i dati fiscali per la fatturazione se diversi da quelli del partecipante sopra indicati)

\*INTESTARE FATTURA A: \_\_\_\_\_

\*Via \_\_\_\_\_ \*CAP \_\_\_\_\_ \*Città \_\_\_\_\_ \*Prov. \_\_\_\_\_

\*Partita IVA \_\_\_\_\_

(Dato obbligatorio in caso di fatturazione a Persone Giuridiche: Aziende/ Agenzie/ Pubbliche Amministrazioni)

\*Codice Univoco P.A. (6 caratteri alfanumerici) \_\_\_\_\_

(Dato obbligatorio per fatturazione a Pubbliche Amministrazioni)

Si accetta di ricevere fattura:

via e-mail in formato PDF (e-mail): \_\_\_\_\_

via posta ordinaria all'indirizzo sopra indicato

\* (campi obbligatori)

Si prega di specificare qualifica e specializzazione:  Convenzionato  Dipendente  Libero Professionista

**Medici:**  Anatomia Patologica  Chirurgia Generale  Chirurgia Plastica e Ricostruttiva  Endocrinologia  
 Genetica Medica  Ginecologia e Ostetricia  Igiene, Epidemiologia e Sanità Pubblica  Medicina Nucleare  
 Oncologia  Radiodiagnostica  Radioterapia

Biologi  Data Manager (Personale non sanitario)  Infermieri  Psicologi  Tecnici (Tecnici Sanitari di Radiologia Medica)

### 1. ISCRIZIONE AL CONGRESSO

Quote di partecipazione in Euro (inclusa IVA 22%)	Entro il 4/09/2017	Dal 5/09/2017 al 27/10/2017	On site	Totale
<input type="checkbox"/> Congressista	€ 330,00	€ 450,00	€ 530,00	€ _____
<input type="checkbox"/> Under 35*, Specializzandi, Biologi e Psicologi	€ 270,00	€ 370,00	€ 400,00	€ _____
<input type="checkbox"/> Data Manager (personale non sanitario) e Infermieri	€ 80,00	€ 100,00	€ 120,00	€ _____
<input type="checkbox"/> Quota giornaliera (max 1 giorno) - 9/11			€ 300,00	€ _____
<input type="checkbox"/> SENONETWORK ITALIA - 8/11	gratuita	gratuita	gratuita	
<input type="checkbox"/> Quota studenti**	gratuita	gratuita	gratuita	
<b>Totale 1</b>				€ _____

\* Copia del documento di identità, che attesti la data di nascita, deve essere inviata unitamente alla scheda di registrazione.

\*\* Copia del libretto universitario, che attesti la regolare iscrizione all'anno accademico, deve essere inviata unitamente alla scheda di registrazione.

### 2. ISCRIZIONE AI CORSI

Quote di partecipazione in Euro (inclusa IVA 22%)	Entro il 4/09/2017	Dal 5/09/2017 al 27/10/2017	On site	Totale
<input type="checkbox"/> Corso Radiologi 8 novembre 2017	€ 120,00	€ 150,00	€ 170,00	€ _____
<input type="checkbox"/> Corso TSRM 9 novembre 2017	€ 80,00	€ 100,00	€ 120,00	€ _____
<b>Totale 2</b>				€ _____

La quota di iscrizione del Corso TSRM darà accesso anche alle sessioni scientifiche del Congresso. Si ricorda, peraltro che le sessioni scientifiche del Congresso saranno accreditate per le categorie Medici, Biologi, Infermieri e Psicologi.

Si prega di specificare la presenza o meno al Congresso:  parteciperò al Congresso  non parteciperò al Congresso

Si prega di ripetere **Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

### 3. PACCHETTO ISCRIZIONE (CONGRESSO + CORSO RADIOLOGI)

Quote di partecipazione in Euro (inclusa IVA 22%)	Entro il 4/09/2017	Totale
<input type="checkbox"/> Congresso + Corso Radiologi	€ 420,00	€ _____
<input type="checkbox"/> Under 35*, Specializzandi, Biologi e Psicologi + Corso Radiologi	€ 360,00	
<b>Totale 3</b>		<b>€ _____</b>

\* Copia del documento di identità, che attesti la data di nascita, deve essere inviata unitamente alla scheda di registrazione.

Dopo il 4 settembre non sarà possibile usufruire della quota agevolata "Pacchetto Iscrizione", sarà pertanto necessario provvedere al pagamento delle singole quote di iscrizione.

### PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Per eventuali richieste di prenotazione alberghiera, tramite il supporto della Segreteria Organizzativa OIC srl, si prega di contattare il nostro Ufficio Iscrizioni e Prenotazioni, all'indirizzo: [registration@congressoais.it](mailto:registration@congressoais.it) **entro e non oltre il 4 settembre 2017.**

**Totale (1) + Totale (2) + Totale (3) = Euro \_\_\_\_\_ ,00**

#### Pagamento:

**Carta di credito:**     VISA             American Express             Mastercard

Nr. Carta \_\_\_\_\_ Scadenza \_\_\_\_\_ CW \_\_\_\_\_

Cognome e Nome Intestatario \_\_\_\_\_

#### **Bonifico bancario intestato a:**

OIC Srl - Cassa di Risparmio di Firenze - Agenzia 1 - Viale Matteotti 20/r - 50132 Firenze

IBAN: IT 39S0616002801000010628C00 - Swift/BIC: CRFiiT3F

Spese bancarie a carico del richiedente.

Causale: titolo del congresso, nome e cognome del richiedente

**ATTENZIONE!** Affinché l'iscrizione possa essere ritenuta valida, è necessario avere già effettuato il pagamento. Le schede che perverranno senza prova del relativo pagamento non potranno essere prese in considerazione.

Con riferimento all'Art.13 D.Lgs. 196/2003 e s.m.i. sulla tutela dei dati personali, ferma restando l'autorizzazione ad O.I.C S.r.l. al trattamento dei dati personali anche sensibili per finalità funzionali alla prestazione dei servizi/attività richiesti, si autorizza O.I.C S.r.l. al trattamento dei dati personali per finalità e comunicazioni commerciali e di marketing in campo congressuale, ferma restando la facoltà di richiedere in ogni momento la cancellazione ex art. 7 del Decreto citato tramite invio di comunicazione a [privacy@oic.it](mailto:privacy@oic.it)

**consento**             **non consento**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

#### **Nota per i dipendenti delle Pubbliche Amministrazioni:**

1) Per poter ricevere fattura intestata ad un ente pubblico ed emessa con scissione di pagamento (addebito dell'IVA in fattura alla P.A.) dovrà essere inviato direttamente dalla P.A. l'ordine di acquisto, riportante il codice univoco PA (Identificazione Pubbl. Ammin.) attribuito ad ogni singola unità organizzativa (UO), ed ogni altra eventuale informazione che l'Ente stesso ritenga necessaria ed opportuna per facilitare l'identificazione del pagamento del servizio come da norma della fatturazione elettronica.

2) Per poter ricevere fattura intestata ad un ente pubblico ed emessa con esenzione IVA ai sensi dell'art. 10 del DPR 633/72 come modificato dall'art. 14, comma 10 della legge 24 dicembre 1993 n. 537, dovrà essere inviata, unitamente alla scheda di iscrizione, una dichiarazione scritta dalla P.A. (contenente tutti i dati fiscali dell'Ente, oltre al codice univoco PA) in cui si specifichi che il dipendente (indicare nome e cognome) è autorizzato a frequentare l'evento per aggiornamento professionale; oltre ad ogni altra eventuale informazione che l'Ente stesso ritenga necessaria ed opportuna per facilitare l'identificazione del pagamento del servizio come da norma della fatturazione elettronica.

**IN MANCANZA DELLA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA E SOPRA DESCRITTA NON POTRANNO ESSERE EMESSE FATTURE INTESTATE AD ENTI PUBBLICI;** in questo caso il pagamento dovrà essere inclusivo di IVA e la fattura verrà intestata al partecipante.