

MODULO DI ISCRIZIONE
V International Congress Sport Traumatology "The Battle"
Cattolica, 11-12 maggio 2018

Si prega di compilare e inviare il presente modulo alla Segreteria Organizzativa per fax (071/2075629) o e-mail (registration@congedior.it).

Nome _____ Cognome _____
 Codice Fiscale _____ P.IVA _____
 Luogo di nascita _____ Data di nascita _____
 Nazionalità _____ Sesso M F
 Indirizzo _____
 Città _____ Prov. _____ CAP _____
 Tel _____ Cell _____
 Email _____
 Pec (Posta Elettronica Certificata-*se in possesso*) _____

DATI PROFESSIONALI

Profilo Professionale: Medico - Specializzazione _____
 Specializzando/Studente/Masterista
 Fisioterapista Terapista della riabilitazione Massofisioterapista Massaggiatore sportivo
 Laureato in scienze motorie Preparatore atletico Infermiere
 Altre categorie (_____)
 Iscritto a: Ordine Collegio Associazione Professionale Città: _____
 N° Iscrizione Organizzazione/Ente/Associazione di appartenenza _____
Inquadramento professionale: Dipendente¹ Convenzionato Libero Professionista Non Occupato
 1-Specifica della Società o Ente _____

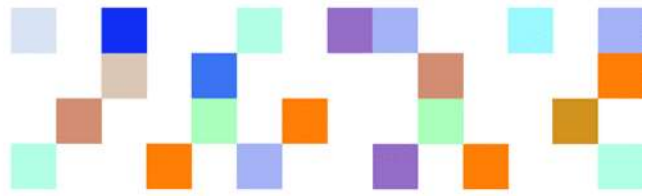
Quote di iscrizione

REGISTRAZIONE	Entro il 27/04/2018	In sede congressuale
Medico	<input type="checkbox"/> € 366,00 (€ 300,00 + IVA)	<input type="checkbox"/> € 427,00 (€ 350,00 + IVA)
Fisioterapista, terapista della riabilitazione, massofisioterapista, massaggiatore sportivo, osteopata, laureato in scienze motorie, preparatore atletico	<input type="checkbox"/> € 244,00 (€ 200,00 + IVA)	<input type="checkbox"/> € 305,00 (€ 250,00 + IVA)
Infermiere	<input type="checkbox"/> € 244,00 (€ 200,00 + IVA)	<input type="checkbox"/> € 305,00 (€ 250,00 + IVA)
Studenti/Specializzandi/Masteristi*	<input type="checkbox"/> € 122,00 (€ 100,00 + IVA)	<input type="checkbox"/> € 244,00 (€ 200,00 + IVA)
SOCI SOCIETÀ PATROCINANTI / FEDERAZIONI SPORTIVE	Sconto del 20% su tutte le quote di iscrizione a chi dimostra di essere iscritto ad una delle società patrocinanti l'evento (in regola con quota associativa anno in corso).	
Medico - Socio di Società Patrocinanti	<input type="checkbox"/> € 292,80 (€ 240,00 + IVA)	<input type="checkbox"/> € 341,60 (€ 280,00 + IVA)
Fisioterapista, terapista della riabilitazione, massofisioterapista, massaggiatore sportivo, laureato in scienze motorie, preparatore atletico, tecnico ortopedico - Socio di Società Patrocinanti	<input type="checkbox"/> € 195,20 (€ 160,00 + IVA)	<input type="checkbox"/> € 244,00 (€ 200,00 + IVA)

QUOTE ISCRIZIONE - LEGENDA

Le quote includono la partecipazione ai lavori scientifici, Kit Congressuale, servizi ristorativi e attestato di partecipazione.

(*) Prova documentata o autocertificazione dello status di studente/specializzando/masterista, associato a Società Patrocinanti o Federazioni Sportive, deve essere fornita alla Segreteria Organizzativa via fax (071/2075629) o email (registration@congedior.it) insieme al form di iscrizione compilato e alla prova del pagamento effettuato.



ESENZIONE IVA

Il pagamento delle quote d'iscrizione in regime di esenzione IVA è consentito, come previsto della Legge 537/93 art.14 co.10, **solo ed esclusivamente agli ENTI PUBBLICI**, per la partecipazione del proprio personale in carica, finalizzata all'aggiornamento e riqualificazione professionale. **Gli Enti interessati sono tenuti ad inviare lettera di autorizzazione all'emissione della fattura in regime di esenzione, specificando il nominativo del soggetto iscritto avente diritto.**

Le quote d'iscrizione in regime di esenzione dovranno essere saldate esclusivamente dall'Ente Pubblico di appartenenza del partecipante a seguito dell'emissione di **FATTURA ELETTRONICA** per la quale si rende **obbligatoria** la comunicazione dei seguenti dati:

- Esatta ragione sociale dell' Ente e relativo CODICE UNIVOCO UFFICIO
- Nr. d'Ordine
- Codice CIG/CUP se previsti
- Lettera di autorizzazione all'emissione della fattura in regime di esenzione, rilasciata dall'ente, indirizzata a Congredior Srl

IMPORTANTE: IN ASSENZA DI APPOSITA DOCUMENTAZIONE L'ISCRIZIONE NON SI INTENDE PERFEZIONATA – NON SARÀ POSSIBILE RICHIEDERE IL RIMBORSO DELL'IVA A PAGAMENTO AVVENUTO E/O FATTURA EMESSA.

Partecipazione Sponsorizzata SI * NO

NOME AZIENDA SPONSOR _____

* Se la partecipazione è sponsorizzata, allegare alla scheda di iscrizione l'invito dell'azienda da Lei controfirmato.

Modalità di Pagamento

Indicare il metodo di pagamento prescelto (tutti i pagamenti devono essere effettuati in euro e per l'esatto importo della quota di iscrizione):

Bonifico Bancario intestato a **Congredior s.r.l.**

UNICREDIT SPA - IBAN: IT 82 0 02008 02619 000103637413 (SWIFT-code UNCRITM1Q10)

Causale: "**Nome e Cognome del Partecipante**" – **V International Congress Sport Traumatology "The Battle"- CATTOLICA, 11-12 MAGGIO 2018. Copia del bonifico deve essere inviata unitamente al modulo di iscrizione**

Carta di Credito: _____ (es. Visa, Mastercard; NO American Express)

Intestata a: _____

Numero _____ Data di scadenza _____ CVV _____

Io sottoscritto _____ autorizzo la Società Congredior Srl a prelevare la somma di € _____ dalla Carta di Credito sopra indicata, a saldo della quota di iscrizione del Congresso.

Copia del documento di identità deve essere inviata unitamente al modulo di iscrizione

Firma (leggibile)

Dati per la fatturazione

La fattura dovrà essere intestata a: Partecipante Altro Soggetto (In questo caso compilare i dati di seguito richiesti)

Ragione Sociale o Cognome e Nome _____

Partita IVA _____ Codice Fiscale _____

Indirizzo _____ Città _____

Prov. _____ CAP _____ Tel _____

Email _____ Pec (Posta Elettronica Certificata - se in possesso) _____

La fattura verrà trasmessa tramite email.

I dati forniti sono necessari ai fini dell'iscrizione e della dettagliata documentazione. Il trattamento dei dati è effettuata, oltre che per le finalità sopradette, anche per l'invio di future informazioni su tematiche scientifiche e didattiche. Si manifesta altresì il proprio consenso ai sensi dell'art.13 del D.Lgs 196/03.

Data _____ Firma _____