

VIII CORSO TEORICO PRATICO DI  
**Pneumologia Interventistica**

(25° ANNIVERSARIO DEL CORSO 1987-2011)

22 Marzo – 10 Giugno 2011

Aula Congressi dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Parma

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

Da compilare interamente e inviare a: MV Spa – Via Marchesi 26 D – 43126 Parma – Tel. 0039 0521 038007 – Fax 0039 0521 945334  
– E-mail – [giovanna@mvcongressi.it](mailto:giovanna@mvcongressi.it) - entro e non oltre il **28 Febbraio 2011**.

Dati personali (**Tutti obbligatori** per l'emissione del certificato ECM e per l'invio della fattura)

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

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo privato \_\_\_\_\_

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

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Qualifica:  MEDICO  INFERMIERE  SPECIALIZZANDO

Ente / Azienda di appartenenza \_\_\_\_\_

Da fatturare a (**dati obbligatori** ai fini dell'emissione della fattura):

Intestazione \_\_\_\_\_

Indirizzo completo \_\_\_\_\_

Partita IVA

Codice fiscale

Richiedo l'invio della fattura:

via e-mail a \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

QUOTE DI ISCRIZIONE (IVA INCLUSA)

	IVA INCLUSA	ESENTE IVA (Enti pubblici con richiesta scritta)
<input type="checkbox"/> Medico	€ 1.500,00	€ 1.250,00
<input type="checkbox"/> Medico iscritto ad Aipo	€ 1.300,00	€ 1.083,33
<input type="checkbox"/> Specializzando non iscritto all'Università di Parma	€ 500,00	€ 416,66
<input type="checkbox"/> Infermiere	€ 400,00	€ 333,33
<input type="checkbox"/> Infermiere iscritto all'ANOTE	€ 350,00	€ 291,66

LA QUOTA DI ISCRIZIONE COMPRENDE:

- Partecipazioni alle lezioni teoriche dal 22 al 25 marzo e a quelle teorico-pratiche (4 giorni di frequenza presso la sala endoscopica in una delle settimane da scegliere tra aprile e maggio specificate nel programma)
- Materiale didattico
- Diploma di partecipazione e attestato ECM (per gli aventi diritto)
- Coffee breaks

## MODALITA' DI PAGAMENTO

- Assegno bancario (non postale) non trasferibile n° \_\_\_\_\_ della banca \_\_\_\_\_ intestato a MV Spa (assegno in originale da allegare alla presente scheda), per € \_\_\_\_\_
- Bonifico bancario di € \_\_\_\_\_ intestato a MV Spa c/o CARISBO –  
Codice IBAN- IT40V063851270107401840369H (CAUSALE: Cognome, Nome – cod.1216, allegare fotocopia del bonifico)  
Attenzione: non saranno accettati bonifici gravati da spese bancarie, che sono totalmente a carico dell'ordinante
- Carta di credito (addebito di € \_\_\_\_\_)  
CARTA SI' – VISA (tranne Electron VISA) – EUROCARD - MASTERCARD
- Numero carta
- scad. (mese, anno)              codice CVV           \*
- Titolare \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

\*Il codice CVV è presente sulla facciata posteriore della carta e corrisponde agli ultimi tre numeri posti sullo spazio dedicato alla firma del titolare

## CANCELLAZIONI

Notifiche di disdetta inviate per iscritto alla segreteria Organizzativa entro il 7 Marzo 2011 daranno diritto ad un rimborso pari al 75% della quota versata. Cancellazioni notificate dopo tale data non daranno diritto ad alcun rimborso.

In caso di cancellazione dell'evento da parte degli organizzatori, è previsto un rimborso della quota versata, detratte le spese bancarie. Nessun rimborso è previsto in caso di no-show, arrivo con ritardo, servizi inutilizzati, sessioni non frequentate o partenza anticipata. Ogni rimborso verrà effettuato dopo lo svolgimento dell'evento.

### *\*Nota per i dipendenti di Enti Pubblici*

Le Pubbliche Amministrazioni che iscriveranno i propri dipendenti, per poter usufruire dell'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 - dovranno inviare, unitamente alla scheda d'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 d'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 perviene 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 rimborso dell'IVA versata.

Non si procederà all'emissione di fatture pro-forma, fatture anticipate e fatture in caso di dati incompleti o non leggibili; la fatturazione avverrà a pagamento effettuato. L'eventuale riemissione o modifica di fatture in caso di dati forniti errati o incompleti da parte del partecipante comporterà il pagamento delle spese di fatturazione nell'importo di € 10.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### INFORMATIVA SULLA PRIVACY (D. LGS. 196 DEL 30 GIUGNO 2003)

**Ai sensi del D.lgs n. 196/03 si informa che i Suoi dati personali saranno trattati, con l'utilizzo anche di strumenti elettronici, per finalità connesse allo svolgimento dell'evento. Il conferimento dei dati è facoltativo ma necessario, la loro mancata indicazione comporta l'impossibilità di adempiere alle prestazioni richieste. I Suoi dati saranno trattati da personale incaricato (addetti di amministrazione e di segreteria), e potranno essere comunicati a soggetti ai quali la comunicazione risulti necessaria per legge, al Ministero della Salute ai fini ECM, a soggetti connessi allo svolgimento dei servizi relativi all' evento (es hotel, agenzia di viaggio etc). Previo consenso, i suddetti dati potranno essere utilizzati anche per informarLa dei nostri futuri eventi. Le sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. 196/2003 in particolare, il diritto di accedere ai Suoi dati personali, chiederne rettifica, aggiornamento e/o cancellazione, rivolgendo richiesta al responsabile per il riscontro all'interessato, Dott. Franco Aiello. Il titolare è MV Congressi SPA via Marchesi 26 D., 43126 Parma.**

Consenso al trattamento dei dati personali

Consenso all'invio tramite e-mail o fax di materiale informativo.

**acconsento**     **non acconsento**

**acconsento**     **non acconsento**

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_