



CORSO TEORICO-PRATICO

“SE MI CAPITA, SO COSA FARE”

5 - 6 Febbraio 2016

Teatro Re Grillo - Licata (AG)

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Da inviare via fax o e-mail **entro il 25 gennaio 2016** alla Segreteria Organizzativa:
i-Organize Eventi e Turismo srl - fax 091.7486710 email info@iorganize.info

COMPILARE IN STAMPATELLO

DATI ANAGRAFICI

Cognome _____ Nome _____
Luogo e data di nascita _____ Codice Fiscale _____
(indispensabile ai fini dei crediti formativi ECM)
Indirizzo privato (Via, CAP, Città, Prov.) _____
Tel. _____ Fax _____
Cell. _____ E-mail _____

CATEGORIA PROFESSIONALE

(SEGNARE LA DISCIPLINA DI RIFERIMENTO):

- Medico Chirurgo** Pediatra Pediatra di libera scelta Neuropsichiatria infantile
 Anestesia e rianimazione Medicina e Chirurgia d'accettazione e d'urgenza
 Infermiere **Infermiere Pediatrico**

INQUADRAMENTO PROFESSIONALE

Istituto/Ente _____
Servizio _____
Ruolo _____
 Privo di occupazione Libero professionista Dipendente Convenzionato
Se si ricoprono più posizioni, inserire quella per la quale si partecipa all'evento formativo.

DATI PER LA FATTURAZIONE

Ragione Sociale _____
Indirizzo (Via, CAP, Città, Prov.) _____
Codice Fiscale / P. IVA _____
 Richiesta Esenzione IVA in base all'Art. 10 comma 20 D.P.R. 637/72 (solo per enti pubblici)
Email per invio fattura digitale _____

SIMULAZIONI PRATICHE SUDDIVISE PER GRUPPI

1° SCELTA GRUPPO _____ 2° SCELTA GRUPPO _____

QUOTE DI ISCRIZIONE

IVA 22% INCLUSA

- Partecipante € 70,00 entro il 25/01/16 € 80,00 dal 26/01/16
Specializzando/ Uditore € 30,00 il 05/02/16 € 15,00 il 06/02/16
(quota giornaliera)



CORSO TEORICO-PRATICO

“SE MI CAPITA, SO COSA FARE”

5 - 6 Febbraio 2016

Teatro Re Grillo - Licata (AG)

INFORMAZIONI GENERALI

La quota Partecipante include:

Partecipazione ai lavori scientifici, kit congressuale, coffee break e light lunch come da programma, attestato di partecipazione, crediti ECM (se conseguiti).

La quota giornaliera Specializzando/Uditore include:

Partecipazione ai lavori scientifici, blocco appunti, coffee break e light lunch come da programma, attestato di partecipazione giornaliero (no crediti ECM).

PARTECIPAZIONE AL CONVEGNO

Compilare e inviare la presente Scheda di Iscrizione via email o fax alla Segreteria Organizzativa. E' anche possibile effettuare l'iscrizione collegandosi al sito www.iorganize.info > Eventi > CORSO TEORICO-PRATICO “SE MI CAPITA, SO COSA FARE” e scegliere la modalità di “iscrizione online”.

La conferma dell'avvenuta iscrizione al corso sarà trasmessa dalla Segreteria Organizzativa dopo aver ricevuto il relativo pagamento.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il pagamento della quota di iscrizione dovrà essere effettuato contestualmente all'invio della scheda di iscrizione a mezzo:

- assegno circolare intestato a **i-Organize Eventi e Turismo SRL**
- Bonifico bancario a favore di **i-Organize Eventi e Turismo SRL**
Banca Sant'Angelo
IBAN: IT15V0577204614CC0880001008

n.b.: Indicare nella causale del bonifico: nome partecipante e ID Corso “SE MI CAPITA, SO COSA FARE”. Spese di bonifico a carico dell'ordinante.

La fattura sarà emessa contestualmente al pagamento, compilando l'apposita sezione nella scheda di iscrizione.

ESENZIONE IVA

In caso di richiesta di emissione di fattura nei confronti di enti esenti IVA, il partecipante dovrà farne richiesta al momento dell'invio della scheda di iscrizione, barrando l'apposita casella. L'ente è tenuto a inviare a i-Organize Eventi e Turismo srl, tramite fax al n° 091.7486710 oppure tramite email al seguente indirizzo: info@iorganize.info, contestualmente alla scheda di iscrizione, i dati necessari all'emissione della fattura e a effettuare il pagamento della quota ESENTE IVA vista fattura.

RECESSO

La quota di iscrizione non è rimborsabile. È tuttavia possibile cambiare il nome del partecipante previa comunicazione per fax o email alla Segreteria Organizzativa entro e non oltre il giorno il 25 Gennaio 2016.

RIPRESE FOTOGRAFICHE

Durante l'evento saranno effettuati degli scatti fotografici. Le immagini saranno pubblicate sul sito web e sulla pagina Facebook della Segreteria Organizzativa i-Organize Eventi e Turismo senza che ne venga mai pregiudicata la propria dignità personale ed il decoro. I partecipanti potranno scaricare le immagini dalla pagina di Facebook. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma completamente gratuita.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Il Decreto Legislativo del 30/06/03 n. 196 tutela il diritto alla privacy sui dati personali raccolti con questa scheda. Le informazioni da Lei fornite per l'iscrizione al presente evento, saranno oggetto di trattamento nel rispetto delle disposizioni sopra menzionate e degli obblighi di riservatezza che ispirano l'attività di **i-Organize Eventi e Turismo SRL**. Il trattamento dei dati sarà effettuato per dare corso alla Sua iscrizione, invio di materiale informativo inerente l'organizzazione di attività da parte della nostra Agenzia, gestione amministrativa ed extracontabile.

- Accenso** al trattamento dei miei dati personali per i fini qui indicati.
- Non accenso** al trattamento dei miei dati personali, fatta eccezione l'iscrizione al presente evento ed ai trattamenti obbligatori previsti per legge.

Luogo _____ **Data** _____

FIRMA _____

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA



i-Organize Eventi e Turismo SRL

Via Villa Verona n. 35

90146 Palermo

Tel. +39. 091.5076758

fax +39.091.7486710

i-Organize
Eventi e Servizi s.r.l.

Email: info@iorganize.info

sito web: www.iorganize.info