SCHEDA DI ISCRIZIONE

DATI DEL PARTECIPANTE

Cognome _____ Nome _____

Professione _____ Disciplina _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ E-mail _____

Luogo e data di nascita _____

Codice Fiscale (obbligatorio ai sensi del D.L. Bersani 248/06) _____

Ordine / Collegio / Ass. Prof.le e N° _____

Tipo di impiego

☐ Libero Professionista ☐ Dipendente
☐ Convenzionato ☐ Privo di occupazione

Ente di appartenenza _____

DATI PER LA FATTURAZIONE (se diversi dal partecipante)

Nome Azienda/Ente/Istituto _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Codice Fiscale (obbligatorio ai sensi del D.L. Bersani 248/06) _____

Partita IVA (obbligatoria se esistente) _____

QUOTE DI ISCRIZIONE

La quota di iscrizione al Congresso comprende la partecipazione ai lavori scientifici, l'attestato di partecipazione, il kit congressuale, il cocktail di benvenuto.
La quota di iscrizione ai Corsi comprende la partecipazione ai lavori scientifici e l'attestato di partecipazione.

QUOTE DI ISCRIZIONE entro il 27 marzo 2016	22% IVA INCLUSA	22% IVA ESCLUSA
☐ CONGRESSO - Socio	€ 549	€ 450
☐ CONGRESSO - Non Socio	€ 646,6	€ 530
☐ CONGRESSO - Specializzando	€ 305	€ 250
☐ CORSO NEUROPSICOLOGIA AIP SINDEM 13 e 14 aprile	€ 61	€ 50
☐ CORSO ANIN - Infermieri 14 aprile	€ 61	€ 50
☐ CORSO AIP - Podologi 14 aprile	€ 61	€ 50
☐ CORSO SIF, SITO, FLI - Fisioterapisti, Terapisti Occupazionali e Logopedisti 14 aprile	€ 61	€ 50
☐ CORSO AITeRP - Tecnici riabilitazione Pschitriatrica 14 aprile	€ 61	€ 50
☐ CORSO FONDAZIONE ZANCAN - Assistenti Sociali 14 aprile	€ 61	€ 50
☐ CORSO ANEP - Educatori Professionali 14 aprile	€ 61	€ 50
☐ SEMINARIO AIP - SIAARTI 16 aprile	€ 122	€ 100
☐ SEMINARIO AIP - AIMS 16 aprile	€ 122	€ 100
☐ SIMPOSIO PER PSICOLOGI 16 aprile	€ 61	€ 50

RICHIESTA DI ESENZIONE IVA

Codice univoco _____

Gli Enti Pubblici che desiderano richiedere l'esenzione IVA sul pagamento della quota di iscrizione di dipendenti sono tenuti a farne specifica richiesta, apponendo il proprio timbro nello spazio sotto riportato e indicando il codice univoco.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

☐ **Bonifico Bancario**
Allego copia del bonifico bancario di € _____ effettuato a favore di PLS Educational, presso Monte dei Paschi di Siena - Ag. 20 di Firenze IBAN IT 29 O 01030 02804 000000221213
Si prega indicare nella causale: "AIP 2016 + cognome e nome del partecipante"

☐ **Carta di Credito**

VISA _____

MASTERCARD _____

Codice di sicurezza Visa _____ Data di scadenza _____

Importo € _____ Intestata a _____

Firma intestatario per autorizzazione all'addebito _____

Autorizzo PLS Educational Spa all'utilizzo dei dati personali indicati nella presente scheda ai fini Ecm per la trasmissione alla Commissione Nazionale per la formazione Continua di tutti i dati necessari per la compilazione del modulo "elenco e recapiti dei partecipanti" nel rispetto del D. Lgs. n. 196 del 30/06/03.
Il sottoscritto è inoltre a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03.

Firma _____

GARANZIA DI RISERVATEZZA

Preso atto dell'informativa (T.U. 197/2003) contenuta nel sito www.promoleader.com, autorizzo l'invio di materiale pubblicitario inerente altre manifestazioni scientifiche di settore: ☐ sì ☐ no

ISTRUZIONI

La presente scheda di iscrizione verrà considerata valida solo se compilata in ogni sua parte e accompagnata dal relativo pagamento. Si prega di compilare in stampatello ed inviare la scheda compilata entro il 27 Marzo 2016 ai recapiti della Segreteria Organizzativa, di seguito riportati. Dopo tale data sarà possibile iscriversi solo in sede congressuale. Saranno rimborsate solo le cancellazioni pervenute per iscritto alla Segreteria Organizzativa entro il giorno 27 Marzo 2016, che daranno diritto ad un rimborso dell'importo versato, previa detrazione di € 50,00 per spese amministrative. Dopo tale data non sarà riconosciuto alcun rimborso. I rimborsi saranno effettuati entro i 60 giorni successivi alla fine dell'evento. La Segreteria Organizzativa provvederà ad inviare la conferma di iscrizione.

Firma _____

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

PLS Educational - Tel 055 24621 - Fax 055 2462270
E-mail: aip@promoleader.com