

9-10 ottobre 2015
Centro Pastorale Paolo VI - Brescia

SCHEDA di ISCRIZIONE e PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Da inviare **entro il 5 ottobre 2015** a O.I.C. srl – Viale G. Matteotti, 7 – 50121 Firenze Tel.
055 50351 – Fax 055 5035230 – E-mail infoair2015@oic.it

Dopo il 5 ottobre 2015 le iscrizioni verranno accettate solo on-site

Ricordiamo che è possibile effettuare l'iscrizione e la prenotazione alberghiera on-line sul sito:
www.riprotesizzazione.eu

DATI DEL PARTECIPANTE: *(campi obbligatori)

*Cognome _____ *Nome _____

*Indirizzo di residenza _____

*CAP _____ *Città _____ *Prov. _____

*Tel. _____ * Fax _____ *E-mail _____

Istituto/Ente di appartenenza _____

*Codice Fiscale (obbligatorio per partecipanti Italiani) _____

INDIRIZZO PER FATTURAZIONE:

Si prega di indicare chiaramente i dati fiscali per la fatturazione se diversi da quelli del partecipante

*INTESTARE FATTURA A: _____

*Via _____ *CAP _____ *Città _____ *Prov. _____

*Partita IVA _____

Dato obbligatorio in caso di fatturazione a Persone Giuridiche: Aziende / Enti / Agenzie

Si accetta di ricevere fattura:

via e-mail in formato PDF via posta all'indirizzo sopra indicato

1) ISCRIZIONE AL CONGRESSO

Le quote di iscrizioni saranno adeguate in funzione della variazione della aliquota IVA vigente

QUOTE DI ISCRIZIONE Incluso IVA 22%	Entro il 10 Settembre 2015	Dopo il 10 Settembre 2015 e On-Site
Soci AIR (in regola con la quota di iscrizione)	gratuita	gratuita
Non Soci AIR e Soci non in regola*	€ 150,00	€ 180,00
Specializzandi**	gratuita	gratuita

* La quota d'Iscrizione include la quota associativa AIR per l'anno 2015

** L'iscrizione dovrà essere accompagnata da un attestato della Scuola di Specializzazione.

La quota di iscrizione include:

- Accesso alle Sessioni Scientifiche
- Kit congressuale
- Attestato di partecipazione
- Servizi di ristorazione come da programma

Segreteria Organizzativa



OIC srl
Viale G. Matteotti, 7
50121 Firenze
Tel. 055 50351
Fax 055 5001912
infoair2015@oic.it

VI CONGRESSO NAZIONALE

LE REVISIONI PROTESICHE DI ANCA, GINOCCHIO E SPALLA.
LE INDICAZIONI, LE TECNICHE, I RISULTATI A LUNGO TERMINE

Presidente: *Alfredo Savarese*



9-10 ottobre 2015

Centro Pastorale Paolo VI - Brescia

Si prega di ripetere Cognome _____ Nome _____

PRENOTAZIONE ALBERGHIERA:

Per chi volesse usufruire del servizio di prenotazione alberghiera fornito dalla Segreteria Organizzativa OIC srl si prega di procedere inviando una richiesta all'Ufficio Iscrizioni e Prenotazioni Alberghiere all'indirizzo infoair2015@oic.it.

RIEPILOGO - Allego pertanto le seguenti quote:

1) Iscrizione al Congresso € _____

Totale € _____

MODALITA' DI PAGAMENTO

Carta di credito VISA MasterCard American Express

Carta Nr. _____ Scadenza (mese/anno) _____

Codice di sicurezza _____ (ultime 3 cifre sul retro VISA/MASTERCARD - 4 cifre sul fronte AMERICAN EXPRESS)

Cognome/Nome del titolare _____

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

Si prega di specificare nella causale del versamento il titolo del congresso, nome e cognome del richiedente ed allegare la copia del bonifico alla scheda di iscrizione.

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.

Autorizzo il trattamento dei dati sopra riportati ai sensi dell'ART. 13 legge 196/03. I dati suddetti non saranno né diffusi, né comunicati a soggetti diversi da quelli che concorrono alla prestazione dei servizi richiesti. Dichiaro altresì di essere a conoscenza e di accettare le condizioni di pagamento e cancellazione indicate nelle informazioni generali del programma del congresso.

Data _____

Firma _____

Segreteria Organizzativa



OIC srl
Viale G. Matteotti, 7
50121 Firenze
Tel. 055 50351
Fax 055 5001912
infoair2015@oic.it

1 Nota per i dipendenti delle Pubbliche Amministrazioni:

Per poter ricevere fattura intestata ad un ente pubblico ed emessa con il metodo **SPLIT PAYMENT** (addebito dell'IVA in fattura alla P.A.) dovrà essere fornito **obbligatoriamente**, oltre ai dati fiscali dell'Ente, il **codice univoco PA** (Identificazione Pubbl. Ammin.) di 6 caratteri alfanumerici 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.

Per poter usufruire invece 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, dovrà essere inviata, unitamente alla scheda di iscrizione, una dichiarazione scritta (contenente tutti i dati fiscali dell'Ente, **oltre al codice univoco PA**) in cui si specifichi che il dipendente (indicare nome e cognome) per cui viene richiesta l'iscrizione 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.