

III CONVEGNO CALATINO DI NEUROLOGIA PEDIATRICA

Dall'emergenza neurologica alla neuroriabilitazione nell'acuto

26 - 27 febbraio 2016

HOTEL NH VILLA SAN MAURO
CALTAGIRONE (CT)

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Da inviare via fax o e-mail entro il 15 febbraio 2016 alla Segreteria Organizzativa:
i-Organize Eventi e Turismo srl - fax 091.7486710 - email info@iorganize.info

COMPILARE IN STAMPATELLO

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 _____

- Medico Chirurgo** (segnare la disciplina di riferimento):
- Pediatria Pediatria di libera scelta Neuropsichiatria infantile Neurofisiopatologia
- Medicina Generale (Medici di Famiglia) Medicina fisica e riabilitazione Genetica medica
- Neurologia Ortopedia e traumatologia
- Infermiere Fisioterapista
- Terapisti della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva Tecnico di neurofisiopatologia

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

(se diversa dall'anagrafica)

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 _____

QUOTE DI ISCRIZIONE

Le quote indicate includono l'IVA del 22%

- Partecipante** € 86,00 entro il 15/02/16 € 100,00 dal 16/02/16
- Specializzando/ Uditore** (quota giornaliera) € 30,00

La quota Partecipanti 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 Specializzandi/Uditori include:

Partecipazione ai lavori scientifici, kit congressuale, 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 e, dopo aver scelto l'evento di interesse, registrarsi cliccando il pulsante "Iscrizione on-line". Al ricevimento dell'iscrizione, verrà inviato un messaggio di conferma da parte della Segreteria Organizzativa.

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:

- 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 "Convegno Calatino di Neurologia Pediatrica".
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 all'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 15 febbraio 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, 35 - 90146 Palermo
tel. +39 091 5076758 - fax +39 091 7486710
info@iorganize.info - PEC iorganize@pec.it - www.iorganize.info

