

XVI CONGRESSO COMMISSIONE NAZIONALE DEI CORSI DI STUDIO IN IGIENE DENTALE

BARI 9 · 10 GIUGNO 2017 - NICOLAUS HOTEL BARI



SCHEDA DI ISCRIZIONE

Da inviare **entro il 4 Giugno** 2017 a O.I.C. srl – Viale G. Matteotti, 7 – 50121 Firenze Tel. 055 50351 – Fax 055 5035230 – E-mail registrationCSID@oic.it

Dopo il 4 Giugno 2017 sarà possibile iscriversi solo on-site

| DATI DEL PARTECIPANTE (*campi obbligatori) | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|
| *Cognome*Nome* | | | | | | |
| *Istituto / Ente di appartenenza | | | | | | |
| *Indirizzo | | | | | | |
| *CAP*Città | *Prov | | | | | |
| *Fax* | | | | | | |
| *E-mail | | | | | | |
| *Codice Fiscale (obbligatorio per i partecipanti italiani) | | | | | | |
| INDIRIZZO PER LA FATTURAZIONE (*campi obbligatori) Si prega di indicare chiaramente i dati fiscali per la fatturazione *Intestare la fattura a: | | | | | | |
| *Via *CAP | *Città *Prov | | | | | |
| *PartitalVA/C.F. | | | | | | |
| Dato obbligatorio in caso di fatturazione a Persone Giuridiche | e: Aziende / Enti / Agenzie | | | | | |
| Desidero ricevere la fattura: via e-mail in formato PDF | via posta ordinaria all'indirizzo sopra indicato | | | | | |
| | JITO PER STUDENTI, IGIENISTI DENTALI E ODONTOIATRI. | | | | | |
| PARTECIPERÒ IN QUALITÀ DI: | | | | | | |
| STUDENTE (Indicare l'Università di appartenenza) | | | | | | |
| IGIENISTA DENTALE | | | | | | |
| ☐ ODONTOIATRA | | | | | | |
| QUOTE CENA SOCIALE CON DJ SET | | | | | | |
| ☐ Cena Sociale per Igienisti Dentali - Odontoiatri | € 30,00 | | | | | |
| ☐ Cena Sociale per Studenti CLID | € 25,00 | | | | | |

La partecipazione al congresso comprende:

- Accesso alle Sessioni Scientifiche
- Crediti ECM per Igienisti dentali e odontoiatri
- Kit congressuale
- Attestato di partecipazione
- Servizi di ristorazione previsti dal programma



XVI CONGRESSO COMMISSIONE NAZIONALE DEI CORSI DI STUDIO IN IGIENE DENTALE



BARI 9 · 10 GIUGNO 2017 - NICOLAUS HOTEL BARI

MODALITÀ PAGAMENTO CENA

| Si p | orega di ripetere | Cognome | Nome | |
|-------------------|---|---|---|---|
| | | | | |
| MC | DDALITÀ DI PAGAN | MENTO | | |
| | Carta di credito | □ VISA | ■ MASTERCARD | ☐ AMERICAN EXPRESS |
| Ca | rta Nr | | _ Scadenza (mese/anno) | |
| Со | dice di sicurezza | (ultime 3 cif | re sul retro VISA / MASTERCAR | RD - 4 cifre sul fronte AMERICAN EXPRESS) |
| Со | gnome e Nome del | titolare | | |
| Si a diff | autorizza l'addebito ferenza a saldo dovi | su carta di credi uta entro il 14 apri | to per il pagamento della Cen le 2017. | a e in caso di prenotazione alberghiera della |
| Da | ta | Firma | | |
| OIG IBA Spe | AN: IT 39S06160028 ese bancarie a caric | armio di Firenze - 801000010628C00 o del richiedente. | Agenzia 1 - Viale Matteotti 20/) - Swift/BIC: CRFiiT3F ognome del richiedente. | r - 50132 Firenze |
| Co pe | n riferimento al Art. rsonali anche sensib | .13 D.Lgs. 196/20 oili per finalità stre | 03 sulla tutela dei dati persona ttamente funzionali alla gestion | li si autorizza O.I.C srl al trattamento dei dati e del rapporto. |
| | consento | | | |
| Au dui | torizzo O.I.C. S.r.I. nque a comunicarm | a trattare i miei i attività promozio | dati personali per finalità com onali, invio di materiale pubblici | merciali e di marketing legate al Congresso, tario comunicazioni commerciali |
| | consento 🗖 no | on consento | | |
| Dat | ta | Firma | | |
| NI-+- | EATTURATIONE II DILLI | -l Ai-i-+ii- | | |

Nota per PAI TURAZIONE alle Pubbliche Amministrazioni:

1) Per poter ricevere fattura intestata ad un ente pubblico ed emessa con Scissione di pagamento (addebito dell'IVA in fattura alla P.A.) dovrà essere inviato direttamente dalla P.A. l'ordine di acquisto, riportante il codice univoco PA (Identifi cazione Pubbl. Ammin.) attribuito ad ogni singola unità organizzativa (UO), ed ogni altra eventuale informazione che l'Ente stesso ritenga necessaria ed opportuna per facilitare l'identifi cazione del pagamento del servizio come da norma della fatturazione elettronica.

2) Per poter ricevere fattura intestata ad un ente pubblico ed emessa con esenzione IVA ai sensi dell'art. 10 del DPR 633/72 come modificato dall'art. 14, comma 10 della legge 24 dicembre 1993 n.

271 et poter l'actual intestata au d'in et le publicio de de messa doit estra le siste deil att. 147, continta l'o de la legge 24 dicembre 179 fi. 537, dovrà essere inviata, unitamente alla scheda di iscrizione, una dichiarazione scritta dalla P.A. (contenente tutti i dati fi scali dell'Ente, oltre al codice univoco PA) in cui si specifi chi che il dipendente (indicare nome e cognome) 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'identifi cazione del pagamento del servizio come da norma della fatturazione elettronica.

IN MANCANZA DELLA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA E SOPRA DESCRITTA NON POTRANNO ESSERE EMESSE FATTURE INTESTATE AD ENTI PUBBLICI; in questo caso il pagamento dovrà

essere inclusivo di IVA e la fattura verrà intestata al partecipante.