



DATI DEL PARTECIPANTE (campo obbligatorio)

Nome _____ Cognome _____

*Indirizzo di residenza _____

*CAP _____ *Città _____ *Prov. _____

Tel. _____ Fax _____

*e-mail _____

*Codice Fiscale (Obbligatorio ai sensi del decreto legge Bersani 248/06) _____

INDIRIZZO PER FATTURAZIONE:

(Si prega di inserire chiaramente i dati fiscali per la fatturazione se diversi da quelli del partecipante sopra indicati)

*INTESTARE FATTURA A: _____

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

*Partita IVA _____

Si accetta di ricevere fattura: • via e-mail in formato PDF • via posta all'indirizzo sopra indicato

ISCRIZIONE AL CONGRESSO

Quote di iscrizione in Euro (IVA 22% inclusa)	entro il 09/10/2017	dopo il 09/10/2017 e in sede congressuale	Totale
Socio AIDI/COI AIOG/AIOP	€ 130,00	€ 170,00	€ _____
Non socio	€ 210,00	€ 260,00	€ _____
Studente affiliato AIDI/COI AIOG/	Gratuita	Gratuita	€ _____
Studente non affiliato	€ 100,00	€ 100,00	€ _____
Odontoiatra Sostenitore AIDI	€ 100,00	€ 100,00	€ _____
Odontoiatra	€ 210,00	€ 260,00	€ _____

EVENTI SOCIALI (IVA 10% inclusa)	entro il 09/10/2017	dopo il 09/10/2017 e in sede congressuale	Nr.	Totale
Festa AIDI (Venerdì 17/11/2017)	€ 40,00	€ 40,00	€ _____
Festa AIDI (Venerdì 17/11/2017) Per accompagnatori	€ 50,00	€ 50,00	€ _____

Le quote d'iscrizione comprendono:

- la partecipazione ai lavori scientifici in sala plenaria, ai singoli corsi interattivi (a numero chiuso e con l'obbligo della pre-iscrizione)
- il kit congressuale, l'attestato di partecipazione, il certificato relativo ai crediti ECM per ciascun corso effettivamente frequentato al 90% e per la sessione in plenaria, i coffee breaks e i lunches.

Le quote d'iscrizione "Studenti" (Socio AIDI /COI AIOG E NON SOCIO) comprendono:

- la partecipazione ai lavori scientifici in sala plenaria, ai singoli corsi congressuali (a numero chiuso, nella misura di 15 posti totali disponibili per ogni corso e con l'obbligo della pre-iscrizione) l'attestato di partecipazione e ai coffee breaks e ai lunches.
- La quota "Accompagnatore" comprende: la partecipazione all'evento sociale AIDI, previsto per venerdì 17 novembre.



PIANETA DONNA
E SALUTE ORALE:
UN CAMMINO LUNGO
UNA VITA

17-18 NOVEMBRE 2017
HOTEL SAVOIA REGENCY - BOLOGNA



Si prega ripetere Nome _____ Cognome _____

PARTECIPERÒ AI SEGUENTI CORSI MONOGRAFICI A NUMERO CHIUSO

Tutti i corsi avranno durata di 4 ore e si terranno in contemporanea.

VENERDÌ, 17 NOVEMBRE 2017 - DALLE ORE 9.00 ALLE ORE 13.00

Barrare un corso teorico-pratico dal n°1 al n°6

Corso 1 Corso 2 Corso 3 Corso 4 Corso 5 Corso 6

SABATO 18 NOVEMBRE 2017 - DALLE ORE 14.00 ALLE ORE 18.00

Barrare un corso teorico-pratico dal n°7 al n°12

Corso 7 Corso 8 Corso 9 Corso 10 Corso 11 Corso 12

RIEPILOGO - Allego pertanto le seguenti quote:

- 1) Iscrizione al Congresso € _____
2) Festa AIDI € _____
2) Festa AIDI per accompagnatori € _____
Totale € _____

MODALITÀ DI PAGAMENTO

carta di credito: VISA American Express MasterCard

Nr. Carta _____ Scadenza _____

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

Nome e Cognome del titolare _____

Bonifico bancario (si allega copia) intestato a:

O.I.C. Srl - Banca CR Firenze - Agenzia 1 Viale Matteotti 20/r - 50132 Firenze

IBAN: IT 39 S 06160 02801 000010628C00 - Swift/BIC: CRFiiT3F Spese bancarie a carico del richiedente.

Causale del versamento: XXVII Congresso Nazionale AIDI 2017 + Nome e Cognome

ATTENZIONE!

Affinché l'iscrizione possa essere ritenuta valida, è necessario avere già effettuato il pagamento. Le iscrizioni che perverranno senza prova del relativo pagamento non verranno processate.

Con riferimento al Art.13 D.Lgs. 196/2003 sulla tutela dei dati personali si autorizza O.I.C srl al trattamento dei dati personali anche sensibili per finalità strettamente funzionali alla gestione del rapporto.

consenso

Autorizzo O.I.C. S.r.l. a trattare i miei dati personali per finalità commerciali e di marketing legate al Congresso, dunque a comunicarmi attività promozionali, invio di materiale pubblicitario comunicazioni commerciali

consenso non consenso

Data _____ Firma _____

Nota per i dipendenti delle 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 (Identificazione 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'identificazione 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. 537, dovrà essere inviata, unitamente alla scheda di iscrizione, una dichiarazione scritta dalla P.A. (contenente tutti i dati fiscali dell'Ente, oltre al codice univoco PA) in cui si specifichi 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'identificazione 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.

