

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

Da inviare a OIC srl – Viale G. Matteotti, 7 – 50121 Firenze
Tel. 055 50351 – Fax 055 570227 – E-mail iscrizioniaidi@oic.it

Ricordiamo che è possibile effettuare l'iscrizione on-line sul sito
https://meeting.oic.it/EventWeb/EventWebNavigationController_596.html?In=IT

DATI DEL PARTECIPANTE (campo obbligatorio)

Nome _____ Cognome _____

Indirizzo di residenza _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Cell. _____ 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: _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

*Partita IVA _____

CODICE FISCALE (obbligatorio per i partecipanti italiani) _____

CODICE DESTINATARIO SDI (obbligatorio per i partecipanti italiani in possesso di P.IVA) _____

QUOTE DI ISCRIZIONE AL CONGRESSO (IVA 22% inclusa)

Entro il 10/11/2019

☐ Socio AIDI/COI AIOG/SIDO € 130,00

☐ Non socio € 210,00

☐ Studente affiliato AIDI/COI/AIOG/ SIDO 25,00

☐ Studente non affiliato € 100,00

☐ Odontoiatra Sostenitore AIDI € 130,00

☐ Odontoiatra € 210,00

Dopo il 10/11/2019 e in sede congressuale

€ 170,00

€. 260,00

€ 50,00

€.100,00

€. 170,00

€ 260,00

CENA DI GALA AIDI (IVA 10% inclusa) VENERDI' 15 NOVEMBRE 2019

☐ PER PARTECIPANTI AL CONGRESSO: € 40,00 TOT. _____

☐ PER ACCOMPAGNATORE: € 50,00 TOT. _____

La quota d'iscrizione al Congresso comprende:

- la partecipazione ai lavori scientifici in sala plenaria, ai singoli corsi monografici (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.

La quota d'iscrizione "Studenti" (Socio AIDI /COI AIOG/SIDO E NON SOCIO) comprende:

- la partecipazione ai lavori scientifici in sala plenaria, ai singoli corsi monografici (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.



Associazione Igienisti Dentali Italiani

Via Vevey 17 11100 Aosta
segreteria@aiditalia.it
www.aiditalia.it



Viale G. Matteotti, 7 - 50121 Firenze
aidi@oic.it - www.oic.it

OIC Srl ha ottenuto la certificazione Ethical MedTech Trusted Partner



• **La quota "Accompagnatore" comprende:**

la partecipazione all'evento sociale AIDI, previsto per venerdì 15 novembre.

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, 15 NOVEMBRE 2019 – 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 16 NOVEMBRE 2019 – DALLE ORE 14.00 ALLE ORE 18.00

Barrare un corso teorico-8pratico dal n°7 al n°11: Corso 7 ☐ Corso 8 ☐ Corso 9 ☐ Corso 10 ☐ Corso 11 ☐

RIEPILOGO

Allego pertanto le seguenti quote:

1) Iscrizione al Congresso €.....

2) Festa AIDI €.....

3) Festa AIDI per accomp. €.....

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:

OIC srl – Banca Intesa San Paolo SPA – Viale Matteotti 20/r Firenze – 50132 Firenze

Numero conto: 68489000000010628 -IBAN: IT85 V030 6902 9010 0000 0010 628 – Swift/BIC: BCITITMM

Spese bancarie a carico del richiedente. Causale: XXIX Congresso AIDI + nome e cognome del richiedente.

In relazione ai dati raccolti da OIC S.r.l. e AIDI (Associazione Igienisti Dentali Italiani), dichiaro di aver preso visione della informativa al [link informativo](#), e quindi dei diritti riconosciuti ai sensi del Regolamento UE 679/2016

- *Acconsento al trattamento di tutti i dati raccolti per le finalità e con le modalità indicate nell'informativa - Riferimento 1 - alle lettere a) e b)*
- *Acconsento al trattamento di tutti i dati raccolti per le finalità e con le modalità indicate nell'informativa - Riferimento 1 - alla lettera c) per le finalità di diffusione e promozione di materiale informativo inerente Attività e servizi che possano essere di interesse*

Data _____ Firma _____

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.

consento non consento Autorizzo OIC. 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 consento non consento

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.



Associazione Igienisti Dentali Italiani

Via Vevey 17 11100 Aosta
segreteria@aiditalia.it
www.aiditalia.it



Viale G. Matteotti, 7 - 50121 Firenze
aidi@oic.it - www.oic.it

OIC Srl ha ottenuto la certificazione Ethical MedTech Trusted Partner

