



SOCIETÀ ITALIANA
DI GERONTOLOGIA
E GERIATRIA

60° CONGRESSO NAZIONALE

NAPOLI 25-28 Novembre 2015



SCHEDA DI ISCRIZIONE

COGNOME _____

NOME _____

codice fiscale _____

PROFESSIONE _____

DISCIPLINA _____

ORDINE/COLLEGIO/ASS. PROF. LI N° _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

INDIRIZZO _____

CAP _____ CITTÀ _____ PROV _____

CELLULARE _____

E-MAIL _____

ENTE DI APPARTENENZA _____

INVITATO DA: _____

TIPO DI IMPIEGO Libero professionista Dipendente Convenzionato

Autorizzo PLS Educational Spa all'utilizzo dei dati personali sopra indicati ai fini Ecm per la trasmissione alla Commissione Nazionale per la formazione Continua di tutti i dati necessari per la compilazione del modulo "elenco e recapiti dei partecipanti" nel rispetto del D. Lgs. n. 196 del 30/06/03, oltre che all'invio di materiale inerente altre manifestazioni scientifiche di settore. SI NO

DATI PER LA FATTURAZIONE (se diversi dal partecipante)

(NOTA: in base alla normativa vigente, le iscrizioni "sponsorizzate", cioè pagate da persona/ente diverso dal soggetto partecipante, dovranno pervenire alla Segreteria Organizzativa almeno 8 giorni prima della data d'inizio dell'evento, unitamente al modulo "richiesta di iscrizione sponsorizzata" debitamente compilato e sottoscritto: in mancanza, l'iscrizione sarà obbligatoriamente considerata personale e la fatturazione sarà effettuata al partecipante).

Nome Azienda/Ente/Istituto _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Codice Fiscale _____
(obbligatorio)

Partita IVA _____
(obbligatoria se esistente)

La preghiamo di indicare l'evento a cui desidera iscriversi:

QUOTE DI ISCRIZIONE entro il 31 Ottobre 2015 (IVA 22% INCLUSA)

60° Congresso Nazionale SIGG

- Soci € 160,00
- Non Soci € 400,00
- Soci in quiescenza gratuito
- Soci sezione Nursing gratuito
- Ente Sostenitore (max 5) gratuito
- Soci under 35 anni € 90,00

16° Corso Infermieri

- Soci Nursing € 90,00
- Non Soci € 200,00
- Operatori Socio-Sanitari € 90,00

Soci, Soci in quiescenza, Soci sez. Nursing, Enti Sostenitori, Soci under 35 anni devono essere in regola con i pagamenti delle quote sociali.

Per ragioni organizzative, coloro che desiderano iscriversi alla SIGG e usufruire della quota di iscrizione ridotta riservata ai Soci, devono inviare domanda di associazione direttamente alla segreteria SIGG (sigg@sigg.it) entro e non oltre il 31 Ottobre 2015. Per informazioni visitare il sito www.sigg.it.

Le quote di iscrizione al Congresso e al Corso comprendono: kit congressuale (badge, borsa, blocco e penna, atti congressuali), documentazione ECM se richiesta, partecipazione alla Cerimonia di apertura. Non sono previste quote di iscrizione giornaliera.

Per iscrizioni pervenute dal 1 Novembre 2015 in poi sarà applicata una maggiorazione di € 70,00 (IVA 22% inclusa) su tutte le quote di iscrizione.

PAGAMENTO

Bonifico bancario
da allegare alla presente scheda effettuato a favore di PLS Educational, presso Monte dei Paschi di Siena, Ag. 20 - Firenze
IBAN: IT 29 0 01030 02804 000000221213

Si prega indicare nella causale:
"SIGG 2015 + cognome del partecipante"

Indico i dati della **Carta di credito** per procedere all'addebito:

Visa/Mastercard | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Codice di sicurezza | | | | |

Data di scadenza | | | | | Importo € _____

Intestata a _____

Firma intestatario per autorizzazione _____

ISTRUZIONI

La presente scheda di iscrizione verrà considerata valida solo se compilata in ogni sua parte e accompagnata dal relativo pagamento. Si prega di compilare in stampatello ed inviare per posta elettronica **entro il 31 Ottobre 2015** a: sigg@promoleader.com, in busta chiusa a: PLS Educational - Via della Mattonaia, 17 - 50121 Firenze, oppure per fax al n. 055 2462270. Saranno rimborsate solo le cancellazioni pervenute per iscritto alla Segreteria Organizzativa **entro il 31 Ottobre 2015**, che daranno diritto ad un rimborso totale dell'importo versato, previa detrazione di € 50,00 (IVA 22% esclusa) per spese amministrative. Dopo tale data non sarà riconosciuto alcun rimborso. I rimborsi saranno effettuati entro i 60 giorni successivi alla fine dell'evento. La Segreteria Organizzativa provvederà ad inviare la conferma dell'avvenuta iscrizione.

RICHIESTA DI ESESIONE IVA

Gli Enti Pubblici che desiderano richiedere l'esenzione IVA sul pagamento della quota di iscrizione di dipendenti sono tenuti a farne specifica richiesta, barrando e apponendo il proprio timbro nello spazio sotto riportato. Non sono fiscalmente riconosciute richieste senza timbro. Non sarà possibile richiedere il rimborso dell'IVA e l'emissione della relativa nota di accredito a pagamento già avvenuto. Per motivi amministrativi non saranno convalidate le registrazioni accompagnate da quote errate o prive della dichiarazione richiesta.

Codice univoco _____

Timbro dell'Ente che fa richiesta di esenzione IVA

Data _____ Firma _____

SEGRETARIA ORGANIZZATIVA



PLS Educational
Via della Mattonaia, 17 - 50121 Firenze
Tel. +39 055 24621 - Fax +39 055 2462270
E-mail: sigg@promoleader.com
Web: www.promoleader.com