DETECTION AND DIAGNOSIS OF BREAST DISEASES USING THE MULTIMODALITY APPROACH Breast Seminar series of MEI

Torino 11 - 14 DICEMBRE 2018

Mammography Education, Inc.

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Inviare alla Segreteria Organizzativa Korilù srl - Via le Gozzadini 19 40124 Bologna Tel. 051 385328 - congressi@korilu.it - www.korilu.it

Cognome ..... Nome .....

Nato a ..... il ..... Codice Fiscale

E-mail ..... Tel. ..... Cell. .....

Residenza: Via ..... N. civico .....

CAP Città ..... Prov. .....

Professione ..... Disciplina .....

❑ Libero Professionista ❑ Dipendente ❑ Convenzionato ❑ Iscritto all'ordine / collegio / ass. prof.le n. .....

Ente .....

Città Ente .....

QUOTA DI ISCRIZIONE

L'iscrizione dà diritto a: partecipazione ai lavori scientifici, kit congressuale, colazione di lavoro, coffee break, attestato di partecipazione

❑ ***Medico Chirurgo*** **€ 990,00 + € 10,00 di spese**

❑ ***Specializzando*** **€ 890,00 + € 10,00 di spese**

IMPORTANTE: chi desidera ricevere fattura anziché ricevuta dovrà aggiungere alla quota di iscrizione il corrispettivo dell'IVA vigente al 22%. Pertanto il totale diventerà:

€ 1.000,00 + IVA 22% = € 1. 220,00 per Medico Chirurgo e € 900 + IVA 22% = € 1.098,00 per il Medico Specializzando

DATI PER LA FATTURAZIONE

Intestare fattura a (Ragione Sociale o Cognome e Nome): .....

Via ..... CAP Città ..... Prov. .....

Partiva IVA Codice Fiscale

RICHIESTA DI ESENZIONE IVA (art. 10 c. 20 DPR 637/72)
Gli enti pubblici che desiderano richiedere l'esenzione IVA sul pagamento della quota di iscrizione dei propri dipendenti sono tenuti a farne richiesta apponendo il proprio timbro qui a lato.
Non sono riconosciute richieste senza timbro e non è possibile richiedere emissione di nota di accredito a pagamento e/o fatturazione già avvenuta.
Per emettere fattura elettronica alla pubblica amministrazione occorre CUU (CODICE UNIVOCO UFFICIO) .....

MODALITÀ DI PAGAMENTO (barrare una casella)

❑ Assegno Bancario non trasferibile intestato a Korilù srl di € ..... Numero .....

(si prega di spedire l'assegno accompagnato dalla scheda d'iscrizione)

❑ **Bonifico Bancario** effettuato a favore di: Korilù srl - Cr Cento IT04W0611502401000000002696

L'iscrizione verrà finalizzata mediante conferma scritta (e-mail) da parte di Korilù srl contestualmente verrà emessa regolare fattura.

MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE (barrare una casella)

❑ Il sottoscritto dichiara di NON essere stato iscritto da Azienda Sponsor

❑ Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che i crediti formativi ricondotti al triennio di riferimento sono acquisibili mediante reclutamento diretto entro il limite massimo di 1/3, e segnala che è stato iscritto dalla seguente Azienda Sponsor: .....

Il trattamento dei dati personali conferiti viene effettuato nel rispetto di quanto stabilito dalla D.Lgs 30/6/2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" in particolare art. 18 e 19, per le finalità delle iniziative in corso e/o al fine di aggiornare i partecipanti rispetto a successive iniziative di formazione promosse dall'Azienda. I dati trattati non saranno comunicati o diffusi a terzi. In relazione agli stessi dati, ciascun partecipante ha diritto di conoscere i dati personali oggetto del trattamento, di ottenere l'aggiornamento e/o la rettifica dei dati che lo riguardano, di ottenere la cancellazione o la trasformazione in forma anonima dei dati trattati in violazione della normativa, nonché il diritto di opporsi in tutto o in parte per motivi legittimi al trattamento dei dati che lo riguardano.

Data ..... Firma .....