



ROMA

24° Congresso Nazionale delle Malattie Digestive

21 - 24 Marzo 2018



MODALITA' DI ISCRIZIONE AL CONGRESSO

Le **iscrizioni individuali** dovranno essere effettuate esclusivamente on-line accedendo al sito www.grupposc.com o www.fismad.it

Le Aziende sponsor per le **delegazioni** dovranno contattare la Segreteria Organizzativa per ricevere il link e le credenziali di accesso al servizio on line

QUOTE D'ISCRIZIONE (IVA ESCLUSA)

CONGRESSO		entro il 31/12/2017	Dall' 1/01/2018	Dal 15/02/2018
INFERMIERE	<input type="checkbox"/>	Euro 50,00	Euro 60,00	Euro 70,00
DIETISTA	<input type="checkbox"/>	Euro 50,00	Euro 60,00	Euro 70,00
BIOLOGO	<input type="checkbox"/>	Euro 50,00	Euro 60,00	Euro 70,00

La quota di iscrizione al Congresso comprende:

la partecipazione ai lavori scientifici, il materiale congressuale, l'attestato di partecipazione, i crediti formativi.

MODALITÀ DI PAGAMENTO E CANCELLAZIONI/SOSTITUZIONI

Per eventuali cancellazioni pervenute entro il 30 novembre 2017 sarà rimborsato il 50% del totale.

Dal 01 dicembre 2017 sarà possibile effettuare solo una sostituzione per nominativo

Dal 1 gennaio 2018 per ogni sostituzione nominativo sarà applicato un costo di Euro 20,00.

Per coloro che non potranno accedere al servizio on-line, verrà applicato un addebito di euro 10,00 ad iscrizione i.i.

- Con carta di credito al momento della iscrizione online (solo per le iscrizioni individuali)
- Bonifico bancario di € in favore di Gruppo SC srl (Si prega di includere copia del B/B)

Banca CREDIT AGRICOLE CARIPARMA - Ag. 22 Roma IBAN: IT09F0623003319000035265223 - CIN F ABI 06230 - CAB 03319 - C/C 000035265223

causale del pagamento: " **Iscrizione Congresso FISMAD 2018** Cognome xxxxx oppure Nome della delegazione xxxxx"

N.B. PER I DIPENDENTI DI ENTI PUBBLICI

Per poter usufruire dell'esenzione IVA – ai sensi dell'art. 10 del DPR 633/72 – come modificato dall'art.14, comma10 della legge n.537 del 24/12/93 - le pubbliche amministrazioni che iscriveranno i propri dipendenti, dovranno inviare, unitamente alla scheda di iscrizione, una dichiarazione (contenente tutti i dati fiscali dell'Ente, nome del dipendente e titolo del congresso) in cui si specifichi che il partecipante per cui viene pagata la quota d'iscrizione è un loro dipendente autorizzato a frequentare l'evento per aggiornamento professionale. La fattura verrà così intestata all'Ente di appartenenza. In mancanza di tale dichiarazione e se il pagamento della suddetta fattura non dovesse pervenire entro la data di inizio dell'evento, dovrà essere il dipendente ad anticipare l'importo dovuto in sede congressuale. In questo caso la fattura con l'IVA sarà intestata al partecipante. Non verranno accettate richieste di modifica delle fatture già emesse o di rimborso IVA versata.

"Ai sensi del Decreto Legislativo 30/06/2003 n.196, si informa che i dati a Lei riferiti sono stati assunti dal titolare presso terzi o direttamente dall'interessato, al fine di promuovere l'organizzazione di Congressi in materia sanitaria. I Suoi dati verranno utilizzati, qualora sottoscriva il modulo d'iscrizione, per l'espletamento delle procedure di iscrizione. Anche nel caso in cui Lei non sottoscriva il presente modulo, i Suoi dati potranno essere utilizzati per l'invio di materiale scientifico relativo a Convegni e Congressi, fermo restando, in ogni caso, il Suo diritto ad opporsi a tale trattamento (art.7). Titolare del trattamento è il Gruppo SC srl Studio Congressi Sevizi per la Comunicazione Via N. Colajanni 4- 00191 Roma

Data _____ / _____ / _____

Firma _____

Segreteria organizzativa



Via N. Colajanni, 4 - 00191 Roma - Tel. (+39) 06 3290250 - Fax (+39) 06 36306897
congressofismad@grupposc.com - hotelfismad@grupposc.com - www.grupposc.com