

**V Convegno Internazionale ASSOCIAZIONE MEDICINA & PERSONA
MILANO, 25-26-27 GIUGNO 2009**

**MEDICO CURA TE STESSO
SOPRAVVIVERA' LA MEDICINA ALL'ABBANDONO DELLA CLINICA?**

Scheda di iscrizione: compilare e inviare unitamente alla copia del bonifico o versamento alla segreteria organizzativa: **LIMES Srl, Via Melchiorre Gioia 171, 20125 Milano – tel: 026697911 – fax: 0267100597- email: segreteria@limesmed.com**

Dati personali (da compilare ai fini dell'assegnazione dei crediti ECM e della fatturazione)

Cognome e Nome		
Indirizzo		
CAP	Città	Prov./Nazione
Tel	Fax	cell.
e-mail		
Codice fiscale	Partita IVA	
Data e luogo di nascita		
Istituzione		
Ruolo		
Indirizzo		
CAP	Città	Prov.
Tel	Fax	

Dati per la fatturazione (se diversi dai precedenti):

Ragione sociale		
Indirizzo		
CAP	Città	Prov.
Tel	Fax	
Codice fiscale	Partita IVA	

Quota di iscrizione (IVA inclusa)

	Entro il 31/05	Dal 01/06
(*) Soci M&P in regola con il pagamento della quota associativa per il 2009		
<u>Laurea specialistica</u> :		
Soci M&P *	<input type="checkbox"/> € 200.00	<input type="checkbox"/> € 230.00
Non Soci M&P	<input type="checkbox"/> € 230.00	<input type="checkbox"/> € 300.00
<u>Laurea breve / specializzandi:</u>		
Soci M&P *	<input type="checkbox"/> € 135.00	<input type="checkbox"/> € 160.00
Non Soci M&P	<input type="checkbox"/> € 160.00	<input type="checkbox"/> € 220.00
<u>Studenti (previa presentazione documento universitario)</u>	<input type="checkbox"/> € 50.00	

Nota per le richieste di esenzione IVA

Le Pubbliche Amministrazioni che iscriveranno i propri dipendenti dovranno inviare, per poter usufruire dell'esenzione IVA ai sensi dell'art.10 DPR 633/72 e successive modifiche, 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 di 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 o se il pagamento della suddetta fattura non dovesse pervenire entro la data d'inizio dell'evento, dovrà essere il dipendente ad anticipare l'importo dovuto, in sede congressuale se necessario, e poi richiederne il rimborso al proprio Ente. In questo caso la fattura con IVA inclusa verrà intestata al partecipante. Non verranno accettate richieste di modifica delle fatture già emesse o di rimborso dell'IVA versata

Modalità di pagamento:

- autorizzo LIMES Srl, Milano, ad addebitare l'importo di € _____ per quanto sopra indicato sulla carta di credito:
o MasterCard o Visa (escluso Electron) o Moneta

N. | _____ | _____ | _____ | _____ | cvv | _____ | scadenza | ____ | ____ |

intestata a _____

- contanti o assegno n..... Banca.....
 versamento su c/c n. 452/00 BANCA INTESA CARIPLIO AG MI – Via Turati 40 – ABI 3069 CAB 9480 intestato a Limes Srl, Milano IBAN IT37W0306909480000000045200
 versamento su ccp n. 39504568 intestato a Limes Srl, Via M.Gioia 171, Milano

Autorizzo il trattamento dei dati ai sensi del D.Lvo 196/03

Data _____

Firma _____