



**SCHEDA DI ISCRIZIONE, PRENOTAZIONE ALBERGHIERA E PROGRAMMA SOCIALE**

Da compilare ed inviare a :

ADRIA CONGREG - Viale Sassonia, 30 - 47900 Rimini - Tel. 0541/305861 - Fax 0541/305842

E-mail: simeu2010@adriacongrex.it

**Si consiglia di effettuare l'iscrizione e la prenotazione entro la data della prima deadline , 10/09/2010.**

Il presente modulo può essere scaricato dal sito: [www.adriacongrex.it/simeu2010](http://www.adriacongrex.it/simeu2010)

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

PROFESSIONE \_\_\_\_\_

ISTITUTO \_\_\_\_\_

INDIRIZZO DI RESIDENZA \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ CITTÀ \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

**DATI PER LA FATTURAZIONE:**

RAGIONE SOCIALE \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ CITTÀ' \_\_\_\_\_

PARTITA IVA (obbligatoria se esistente) \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE (obbligatorio ai sensi del Decreto legge Bersani 248/06) \_\_\_\_\_

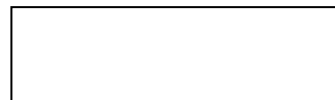
**RICHIESTA DI ESENZIONE IVA (ART 10 COMMA 12 D.P.R. 633/72)**

Gli enti pubblici che desiderano chiedere l'esenzione IVA della quota d'iscrizione per i propri dipendenti, sono tenuti a farne richiesta, utilizzando questo spazio. Non sono fiscalmente riconosciute richieste senza timbro. Non è 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 schede prive della dichiarazione richiesta.

Ente Richiedente \_\_\_\_\_

timbro dell'Ente



**QUOTE DI ISCRIZIONE AL CONGRESSO (Iva 20% inclusa)**

**Crocettare la quota d'iscrizione d'interesse**

ENTRO IL 30/09/2010

A PARTIRE DALL' 1/10/2010

|                                 |                                   |                                   |
|---------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| MEDICO SOCIO SIMEU              | <input type="checkbox"/> € 380,00 | <input type="checkbox"/> € 430,00 |
| MEDICO NON SOCIO SIMEU          | <input type="checkbox"/> € 450,00 | <input type="checkbox"/> € 500,00 |
| INFERMIERE SOCIO SIMEU          | <input type="checkbox"/> € 100,00 | <input type="checkbox"/> € 130,00 |
| INFERMIERE NON SOCIO SIMEU      | <input type="checkbox"/> € 150,00 | <input type="checkbox"/> € 180,00 |
| SIMEU Giovani – Under 35        | <input type="checkbox"/> € 100,00 | <input type="checkbox"/> € 130,00 |
| *SPECIALIZZANDO SOCIO SIMEU     | <input type="checkbox"/> € 100,00 | <input type="checkbox"/> € 130,00 |
| *SPECIALIZZANDO NON SOCIO SIMEU | <input type="checkbox"/> € 150,00 | <input type="checkbox"/> € 180,00 |

\* L'iscrizione è aperta agli specializzandi di qualsiasi disciplina, contestualmente inviare attestato di frequenza alla Scuola di Specializzazione.

La quota d'iscrizione include: accesso alle sessioni scientifiche, ingresso all'area espositiva, Kit congressuale, volume atti, attestato di partecipazione ed attestato ECM (se conseguito), welcome cocktail del 18 novembre e coffee break presso il Palacongressi.

**PROGRAMMA SOCIALE ( quotazione per persona Iva inclusa )**

- Welcome cocktail – Giovedì 18 novembre 2010 – Incluso nella quota d'iscrizione
- Cena sociale – Sabato 20 novembre - € 50,00

**MODALITA' D'ISCRIZIONE E PRENOTAZIONE PROGRAMMA SOCIALE**

Per iscriversi al Congresso è necessario inviare la presente scheda alla Segreteria Organizzativa, compilandola in tutte le sue parti e crocettando le voci di interesse, unitamente alle relative quote. Le quote delle singole voci dovranno essere riportate nel "Riepilogo Contabile".

Adria Congrex provvederà all'emissione di regolare documento fiscale contestualmente al versamento dell'importo per le iscrizioni ricevute entro il 30 settembre 2010, oltre tale termine l'emissione del documento avverrà a fine congresso.

La richiesta di fattura dovrà pervenire entro e non oltre il 30 settembre 2010.

**In caso di annullamento o mancato arrivo non verrà effettuato alcun rimborso.**



**PRENOTAZIONE ALBERGHIERA**

**TARIFFE**

| <u>Categoria</u> | <u>Camera doppia uso singola</u> | <u>Camera doppia</u> |
|------------------|----------------------------------|----------------------|
| 4 stelle A       | € 115,00                         | € 150,00             |
| 4 stelle B       | € 80,00                          | € 110,00             |
| 4 stelle C       | € 65,00                          | € 90,00              |
| 3 stelle A       | € 50,00                          | € 70,00              |
| 3 stelle B       | € 45,00                          | € 62,00              |

Le tariffe si intendono per camera, per notte, con trattamento di pernottamento e prima colazione, includono servizio ed IVA 10%.

**MODALITA' DI PRENOTAZIONE**

La prenotazione verrà evasa solo se accompagnata dal deposito pari alla tariffa di una notte della camera e della categoria prescelta. Il deposito verrà scalato dall'importo complessivo del soggiorno che dovrà essere versato direttamente all'hotel prima della partenza. L'hotel emetterà regolare documento fiscale per l'intero importo del soggiorno.

Adria Congrex si riserva il diritto di assegnare l'hotel della categoria più qualificata, qualora quella richiesta non fosse disponibile.

**In caso di annullamento o mancato arrivo non verrà effettuato alcun rimborso.**

**PREGO PRENOTARE**

Categoria:       4 stella A       4 stelle B       4 stelle C       3 stelle A       3 stelle B

Nr. \_\_\_\_ camera/e doppia uso singolo      Data di arrivo \_\_\_\_\_  
 Nr. \_\_\_\_ camera/e a due letti      Data di partenza \_\_\_\_\_  
 Nr. \_\_\_\_ camera/e matrimoniale      In camera con \_\_\_\_\_

**RIEPILOGO CONTABILE**

- Quote d'iscrizione al congresso      Nr. \_\_\_\_\_ x € \_\_\_\_\_ =      € \_\_\_\_\_
- Welcome cocktail      Nr. \_\_\_\_\_
- Il Welcome Cocktail è incluso nella quota d'iscrizione, è però obbligatoria la prenotazione.
- Cena sociale (location da definire)      Nr. \_\_\_\_\_ x € 50,00 =      € \_\_\_\_\_
- Caparra alberghiera      Nr. \_\_\_\_\_ camera/e x € \_\_\_\_\_ =      € \_\_\_\_\_

**TOTALE**      € \_\_\_\_\_

**MODALITA' DI PAGAMENTO**

(le spese bancarie sono a carico del partecipante)

Allego copia del bonifico bancario effettuato su CARIM – Cassa di Risparmio di Rimini - Ag. 14 Marina Centro  
 IBAN: IT18N0628524214CC0142118559 intestato ad ADRIA CONGREGEX srl, specificando Nome Cognome – Congresso SIMEU 2010  
 cod. 0640409vivi.

Pagamento con carta di credito (allegare copia fronte/retro della carta di credito e di un documento di riconoscimento).

Autorizzo Adria Congrex srl all'addebito sulla carta di credito indicata della caparra alberghiera relativa alla camera della categoria prenotata, delle quote d'iscrizione e delle iniziative del programma sociale prenotate. (\*TOTALE)

Visa       Mastercard       Diners       Amex

Nr carta \_\_\_\_\_ Intestatario della carta \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Data di scadenza \_\_\_\_\_

Firma dell'intestatario \_\_\_\_\_

AUTORIZZO    NON AUTORIZZO l'invio al mio domicilio di documentazione commerciale, offerte, opuscoli e lettere informative ed augurali anche a mezzo di altri soggetti.

AUTORIZZO    NON AUTORIZZO la comunicazione a terzi della mia permanenza alla manifestazione, ai soli fini di ricevere e trasmettermi corrispondenza, messaggi e telefonate a me indirizzate.

Per la normativa completa sulla privacy consultare il sito [www.adriacongrex.it](http://www.adriacongrex.it)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_