

# Scheda di iscrizione al Congresso e di adesione alla SIHTA

Spedire o inviare via fax a Kos Comunicazione e Servizi srl - Tel. 0659290256 - Fax 0631052392 - segreteria@koscomunicazione.it



X CONGRESSO NAZIONALE HTA AS A HUMAN RIGHT  
(ROMA, 18 GIUGNO E 12-13 OTTOBRE 2017)

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

<sup>(1)</sup>Nata/o a \_\_\_\_\_ il 

--	--

--	--

--	--	--	--

  
GIORNO MESE ANNO

<sup>(1)</sup>Codice fiscale 

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

<sup>(1)</sup>Professione (vedi Allegato A) \_\_\_\_\_

<sup>(1)</sup>Disciplina (vedi Allegato B) \_\_\_\_\_

Libero professionista    Dipendente    Convenzionato

<sup>(1)</sup>Iscritto all'Ordine/Collegio \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Indirizzo abitazione (Via/P.zza) \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

<sup>(2)</sup>e-mail \_\_\_\_\_

Ente di appartenenza \_\_\_\_\_

Servizio \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_

Indirizzo sede di lavoro (Via/P.zza) \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**VI PREGHIAMO DI COMPILARE LA PRESENTE SCHEDA ANAGRAFICA IN OGNI PARTE PER UN SERVIZIO MIGLIORE. LE INFORMAZIONI SARANNO TRATTATE SOLO SE CORRETTE E LEGGIBILI, NON VERRANNO ASSEGNATI I CREDITI FORMATIVI A SCHEDE INCOMPLETE**

## QUOTE DI ISCRIZIONE NETTE

**LA QUOTA DI ISCRIZIONE AL CONGRESSO È COMPRENSIVA DELL'ADESIONE ALLA SIHTA 2018**

	<b>Iscrizione al Congresso più Adesione alla SIHTA<sup>(3)</sup></b>	<b>Iscrizione al Congresso più Adesione alla SIHTA (per soci AIIC, SITI, SIFO, SIO, AIE, AIES, SIN, AIFM)</b>	<b>Iscrizione al Congresso più Adesione alla SIHTA (specializzandi, studenti e dottorandi)</b>
Entro il <b>28 aprile 2017</b>	<input type="checkbox"/> € 220,00	<input type="checkbox"/> € 200,00	<input type="checkbox"/> € 190,00
Entro il <b>20 maggio 2017</b>	<input type="checkbox"/> € 250,00	<input type="checkbox"/> € 230,00	<input type="checkbox"/> € 220,00
Dopo il <b>20 maggio 2017</b> o in sede di Congresso	<input type="checkbox"/> € 280,00	<input type="checkbox"/> € 260,00	<input type="checkbox"/> € 250,00
Quota giornaliera <input type="checkbox"/> 18/06 <input type="checkbox"/> 12-13/10	<input type="checkbox"/> € 170,00	<input type="checkbox"/> € 150,00	<input type="checkbox"/> € 140,00

**LE AZIENDE E LE ORGANIZZAZIONI CHE DESIDERINO ISCRIVERE 10 O PIÙ PERSONE SONO PREGATE DI CONTATTARE LA SEGRETERIA SIHTA (segreteria@sihta.it). ALLO STESSO MODO LE SOCIETÀ SCIENTIFICHE POSSONO CONCORDARE FORME AGEVOLATE DI PARTECIPAZIONE PER I LORO ASSOCIATI**

<sup>(1)</sup>Dati essenziali ai fini dell'accreditamento ECM  
<sup>(2)</sup>Si raccomanda l'inserimento corretto dell'e-mail per le comunicazioni inerenti la partecipazione al Congresso

**LA QUOTA DI ISCRIZIONE COMPRENDE:** Partecipazione ai lavori; Kit Congressuale; Attestati di partecipazione; Coffee Break e lunch previsti dal programma; Crediti ECM (riservati solo a chi frequenta tutti i giorni del Congresso)

# Scheda di iscrizione al Congresso e di adesione alla SIHTA

**DATI PER L'INTESTAZIONE DELLA FATTURA, SE DIVERSI DALL'ISCRITTO:**  
**N.B. LE QUOTE DI ISCRIZIONE SONO AL NETTO DELL'IVA. NEL CASO DI RICHIESTA DI FATTURA INTESTATA A SOCIETÀ O ENTI, DEVE AGGIUNGERSI L'IVA NELLA MISURA DOVUTA**

Indicare l'Ente o il nome e cognome \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_  
Partita IVA \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_  
e inviata all'attenzione di \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

**RISERVATO AI SOLI ENTI PUBBLICI PER L'ESENEZIONE DELL'IVA**

**Richiesta di esenzione IVA (art. 14 comma 10 L. 24/12/93 n. 537)**

Gli Enti Pubblici che desiderino richiedere l'esenzione IVA sul pagamento della quota d'iscrizione dei dipendenti, sono tenuti a farne specifica richiesta barrando e apponendo il proprio timbro nell'apposito spazio. Non sono fiscalmente riconosciute richieste senza timbro.

Timbro dell'Ente che fa richiesta

## CONDIZIONI

1. La quota di iscrizione al Congresso comprende l'adesione annuale alla SIHTA 2018.
2. L'iscrizione al Congresso è valida solamente se accompagnata dall'attestazione dell'avvenuto pagamento che deve avvenire entro le date indicate. Non verranno pertanto tenute in considerazione le iscrizioni pervenute senza il prescritto pagamento.  
La quota deve essere comunque saldata prima dell'inizio del Congresso.  
Nel caso di richiesta di fattura da parte dell'Ente di appartenenza o Società, se l'iscrizione non è pagata contestualmente, la quota DOVRÀ ESSERE ANTICIPATA DAL PARTECIPANTE.  
La quota dovuta è quella prevista alla data del pagamento e si intende al netto dell'IVA di ogni altra spesa.
3. In caso di disdetta della partecipazione, comunicata entro il 31 maggio 2017 con raccomandata AR indirizzata a Kos Comunicazione e Servizi S.r.l. (Via Vitaliano Brancati, 44 - 00144 Roma), è possibile il rimborso del 50% della quota di iscrizione al Congresso già versata ma non quella relativa all'adesione alla SIHTA. Dopo tale data non sarà riconosciuto più alcun rimborso.
4. Per ogni controversia sarà competente il Foro di Roma.
5. Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, Kos Comunicazione e Servizi S.r.l. informa che i dati personali forniti ai fini della presente iscrizione saranno trattati, con modalità cartacee ed informatizzate per le finalità connesse alla partecipazione al Congresso. I dati forniti non verranno comunicati ad altri soggetti. Il titolare del trattamento dei dati è Kos Comunicazione e Servizi S.r.l. che ha sede in Roma in Via Vitaliano Brancati 44. In relazione al predetto trattamento, è possibile rivolgersi a Kos Comunicazione e Servizi S.r.l. per esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003.
6. Desideriamo tenerla aggiornata sulle proprie attività, formative o editoriali. Qualora non desideri ricevere ulteriori comunicazioni sulle nostre iniziative La preghiamo di barrare la casella qui accanto .

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(Per specifica accettazione delle Condizioni punti 1,2,3,4,5,6)

## MODALITÀ DI PAGAMENTO (ALLEGARE ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO)

**Bonifico bancario intestato a:** KOS Comunicazione e Servizi Srl - Banca Popolare di Sondrio IBAN IT98T0569603211000008994X74

Addebito di € \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ su carta di credito (le carte di credito non devono essere ricaricabili):

VISA  MASTERCARD  CARTASÌ

N. Carta \_\_\_\_\_

scadenza \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Intestata a \_\_\_\_\_ N. Codice di sicurezza (CVV) \_\_\_\_\_

(Per VISA e MASTERCARD le ultime 3 cifre stampate sul retro della carta di credito)

Il sottoscritto autorizza KOS Comunicazione e Servizi Srl ad addebitare l'importo sopra indicato.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_