



# 28° CONGRESSO NAZIONALE DELLA SOCIETÀ ITALIANA DI CHEMIOTERAPIA

Firenze, 26-28 novembre 2015

## SCHEDA DI ISCRIZIONE E PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Da inviare entro il **15 ottobre 2015** a O.I.C. srl - Viale G. Matteotti, 7 - 50121 Firenze

Tel. 055/50351 - Fax 055/5035230 - registrationSIC2015@oic.it

**Dopo il 15 ottobre 2015** le iscrizioni verranno accettate solo on site

Ricordiamo che è possibile effettuare l'iscrizione e la prenotazione alberghiera on line su [www.oic.it/sic2015](http://www.oic.it/sic2015)

\*Cognome \_\_\_\_\_ \*Nome \_\_\_\_\_

\* Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_

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

\*Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ \*E-mail \_\_\_\_\_

Istituto/Ente di appartenenza \_\_\_\_\_

\* Codice Fiscale o P. IVA (obbligatorio per partecipanti Italiani) \_\_\_\_\_

### INDIRIZZO PER FATTURAZIONE:

Si prega di indicare chiaramente i dati fiscali per la fatturazione se diversi da quelli del partecipante

\*Intestare fattura a: \_\_\_\_\_

\*Via \_\_\_\_\_ \*CAP \_\_\_\_\_ \*Città \_\_\_\_\_ \*Prov. \_\_\_\_\_

\*Partita IVA \_\_\_\_\_

Dato obbligatorio in caso di fatturazione a Persone Giuridiche: Aziende/ Agenzie/ Pubbliche Amministrazioni

\*Codice univoco P.A. (6 caratteri alfanumerici) \_\_\_\_\_

Dato obbligatorio per fatturazione alle Pubbliche Amministrazioni

Si accetta di ricevere fattura:

via e-mail in formato PDF (e-mail) \_\_\_\_\_

via posta all'indirizzo sopra indicato

\* (campi obbligatori)

Si prega di specificare qualifica e specializzazione:  Convenzionato  Dipendente  Libero Professionista

### ISCRIZIONE AL CONGRESSO

| Quote di partecipazione in Euro inclusa IVA 22%   | Entro il 15/10/2015 | Dal 15/10/2015 e On site |
|---|---------------------|--------------------------|
| <b>Quota iscrizione **</b>  | € 250,00            | € 300,00                 |
| <b>Quota ridotta giovani (fino a 38 anni*) **</b>   | € 50,00             | € 80,00                  |
| <b>Quota giornaliera Congresso (max 1 giorno)</b><br><input type="checkbox"/> 26 novembre <input type="checkbox"/> 27 novembre <input type="checkbox"/> 28 novembre | € 120,00            | € 150,00                 |
| <b>Quota giornaliera per sessione<br/>"Antitumorale" del 27 novembre</b>  | € 120,00            | € 150,00                 |

\* un documento di identità che attesti la data di nascita, deve essere presentato unitamente alla scheda di iscrizione.

\*\* la quota di iscrizione completa e la quota ridotta giovani danno accesso alla sessione "Antitumorale" del 27 novembre, previa prenotazione

Parteciperò alla sessione antitumorale del 27 novembre

Non parteciperò alla sessione antitumorale del 27 novembre



# 28° CONGRESSO NAZIONALE DELLA SOCIETÀ ITALIANA DI CHEMIOTERAPIA

Firenze, 26-28 novembre 2015

## PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Per eventuali richieste di prenotazione alberghiera, tramite il supporto della Segreteria Organizzativa OIC srl, si prega di contattare il nostro Ufficio Iscrizioni e Prenotazioni, all'indirizzo: [registrationsic2015@oic.it](mailto:registrationsic2015@oic.it) entro e non oltre il 1° ottobre 2015.

## RIEPILOGO:

ISCRIZIONE

€ \_\_\_\_\_

### Pagamento:

Carta di credito:     VISA     American Express     MasterCard

Nr. Carta \_\_\_\_\_ Scadenza \_\_\_\_\_ CVV \_\_\_\_\_

Cognome e Nome Intestatario \_\_\_\_\_

**Bonifico bancario** intestato a: O.I.C. srl - Cassa di Risparmio di Firenze - Agenzia 1 - Viale G. Matteotti 20/r - 50121 Firenze - IBAN IT39S0616002801000010628C00

Si prega di specificare la causale del versamento, nome e cognome del richiedente, e di allegare la copia alla scheda di iscrizione.

### ATTENZIONE!

Affinché l'iscrizione possa essere ritenuta valida, è necessario avere già effettuato il pagamento. Le schede che perverranno senza prova del relativo pagamento non potranno essere prese in considerazione.

Autorizzo il trattamento dei dati sopra riportati ai sensi della legge 196/03. I dati suddetti non saranno né diffusi, né comunicati a soggetti diversi da quelli che concorrono alla prestazione dei servizi richiesti. Dichiaro altresì di essere a conoscenza delle condizioni di cancellazione e pagamento indicate nelle informazioni generali del programma del congresso e di accettarle.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### (1) Nota per i dipendenti delle Pubbliche Amministrazioni:

Per poter ricevere fattura intestata ad un ente pubblico ed emessa con il metodo SPLIT PAYMENT (addebito dell'IVA in fattura alla P.A.) dovrà essere fornito obbligatoriamente, oltre ai dati scalari dell'Ente, il codice univoco PA (Identificazione Pubbl. Ammin.) di 6 caratteri alfanumerici attribuito ad ogni singola unità organizzativa (UO) ed ogni altra eventuale informazione che l'Ente stesso ritenga necessaria ed opportuna per facilitare l'identificazione del pagamento del servizio come da norma della fatturazione elettronica.

Per poter usufruire invece dell'esenzione IVA ai sensi dell'art. 10 del DPR 633/72 come modificato dall'art. 14, comma 10 della legge 24 dicembre 1993 n. 537, dovrà essere inviata, unitamente alla scheda di iscrizione, una dichiarazione scritta (contenente tutti i dati scalari dell'Ente, oltre al codice univoco PA) in cui si specifichi che il dipendente (indicare nome e cognome) per cui viene richiesta l'iscrizione è autorizzato a frequentare l'evento per aggiornamento professionale; oltre ad ogni altra eventuale informazione che l'Ente stesso ritenga necessaria ed opportuna per facilitare l'identificazione del pagamento del servizio come da norma della fatturazione elettronica.