

Corso di aggiornamento interregionale SIAN Basilicata, Campania, Puglia Stato dell'arte Infermieristica

VIII_28

Matera, 12-13 ottobre 2019

SCHEDA ISCRIZIONE

Da inviare entro il 4 ottobre 2019, dopo tale data le iscrizioni verranno accettate solo on-site

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
Data Nascita	<input type="text"/>	Luogo	<input type="text"/>
		Codice Fiscale	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Laurea	<input type="checkbox"/> Diploma	<input type="text"/>	
Specializzazione	<input type="text"/>		
Ospedale Ente di Appartenenza	<input type="text"/>		
Reparto	<input type="text"/>	Ruolo	<input type="text"/>
Indirizzo	<input type="text"/>		
CAP	<input type="text"/>	Città	<input type="text"/>
		PROV	<input type="text"/>
Cellulare	<input type="text"/>	Tel.	<input type="text"/>
		email	<input type="text"/>

QUOTE DI ISCRIZIONE IVA INCLUSA

Socio SIAN € 50,00

Non Socio SIAN € 90,00

L'iscrizione sarà confermata per iscritto dalla Segreteria Organizzativa

TOTALE DA PAGARE

Iscrizione € _____

TOTALE € _____

**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 ritenute valide.**

Segreteria organizzativa

AdArte
EVENTI

Tel. 051-19936160 Fax 051-19936170 sian@adarteventi.com www.adarteventi.com

Corso di aggiornamento interregionale SIAN Basilicata, Campania, Puglia Stato dell'arte Infermieristica

VIII_28

Matera, 12-13 ottobre 2019

MODALITA' DI PAGAMENTO

PAGAMENTO TRAMITE CARTA DI CREDITO
Autorizzo Ad Arte srl ad addebitare l'importo sopra indicato sulla seguente carta di credito:

VISA MASTERCARD

Numero:

Scadenza (mese / anno)

CVV - Codice Sicurezza
(ultimi 3 numeri sul retro della carta)

Intestatario

PAGAMENTO TRAMITE BONIFICO BANCARIO
Spese bancarie a carico del richiedente
Ad Arte srl - Credito Emiliano - Agenzia 39 Funo (BO)
IBAN: IT 17C0303236590010000009274- SWIFT / BIC: BACRIT21039
Causale: SIAN MATERA + Nome e Cognome - cod. VIII_28

DATI PER LA FATTURAZIONE

PRIVATO o REGIME FORFETTARIO o REGIME DI VANTAGGIO

SOGGETTO IVA

Intestazione

Indirizzo

CAP

Città

PROV

Codice Fiscale

P. IVA

email

PEC

Codice

Destinatario

Nota per i dipendenti delle Pubbliche Amministrazioni (P.A.):

Per poter emettere fattura intestata ad una P.A. ed emessa con **scissione di pagamento/split payment** o in **esenzione IVA**, l'Ente dovrà inviare, unitamente alla scheda di iscrizione, una dichiarazione contenente tutti i propri dati fiscali oltre al codice univoco P.A. (Identificazione Pubblica Amministrazione) in cui si specifichi che il dipendente (indicare nome / cognome) è autorizzato a frequentare l'evento di aggiornamento professionale; oltre ad ogni altra eventuale informazione che l'Ente stessa ritenga necessaria ed opportuna per facilitare l'identificazione del pagamento del servizio come da norma della fatturazione elettronica

DATA

FIRMA

Segreteria organizzativa

AdArte
EVENTI

Tel. 051-19936160 Fax 051-19936170 sian@adarteventi.com www.adarteventi.com