

DISSOCIAZIONE E PERSONA

Dialogo tra psicoanalisi, arte e cultura

Seminario interdisciplinare

Comm. 5562



Inviare scheda d'iscrizione e copia attestazione pagamento al FAX +39 049 2106351 o a info@medik.net

Scheda d'iscrizione

Nome _____ Cognome _____

Indirizzo _____ N. _____

Città _____ CAP _____ Prov. _____

E-mail _____ @ _____

Telefono _____ Cell. _____

Codice Fiscale _____ P.IVA _____

Data di Nascita ____/____/____ Luogo di Nascita _____

Dati Fattura (da compilare obbligatoriamente se i dati per l'intestazione della fattura sono diversi da quelli personali)

Ragione Sociale _____

Indirizzo _____ N. _____

Città _____ CAP _____ Prov. _____

E-mail _____ @ _____

Telefono _____ Cell. _____

Codice Fiscale _____ P.IVA _____

Profilo Partecipante

Dipendente Convenzionato Libero Professionista Privo di occupazione

Professione _____

Disciplina _____

Iscritto all'Ordine/Collegio/ASS. professionale numero _____

Sponsorizzato da una azienda SI* NO

*Se SI Indicare il nominativo del soggetto sovvenzionante:

Si rammenta che il limite dei crediti formativi acquisibili nel triennio di riferimento attraverso iscrizione sponsorizzata è pari a 50: i crediti eventualmente acquisiti in eccesso verranno depennati dal computo da parte del Ministero della Salute. Per verificare lo stato di tale conteggio consultare il proprio dossier formativo direttamente o attraverso il proprio Ordine/Collegio/Associazione di riferimento.

Data ____/____/____

Firma _____

QUOTE DI REGISTRAZIONE

| | Tariffa agevolata (fino al 15 ottobre 2013) | Tariffa (dopo il 15 ottobre 2013) |
|---------------------------------|--|--|
| Medici e Psicologi | 85 (70,25+21%IVA) <input type="checkbox"/> | 100 (82,64+21% IVA) <input type="checkbox"/> |
| Altre figure (massimo 30 posti) | 40 (33+21% IVA) <input type="checkbox"/> | 40 (33+21% IVA) <input type="checkbox"/> |

L'iscrizione per Medici e Psicologi dà diritto a:

- Kit congressuale
- ticket per pausa caffè
- libro "DISSOCIAZIONE E PERSONA" contenente i saggi dei relatori sui temi del convegno e contributi originali di altri autori
- crediti ECM (presenza effettiva dei partecipanti al 100% della durata dell'attività formativa, la compilazione e restituzione del modulo nominativo di valutazione del gradimento, superamento della prova di apprendimento)

L'iscrizione delle altre figure dà diritto a:

- Kit congressuale
- ticket per pausa caffè.

Il libro "Dissociazione e persona" potrà essere prenotato anche presso la sede congressuale ad un costo agevolato per gli iscritti al corso

Modalità di Pagamento

In allegato alla scheda d'iscrizione e obbligatorio inviare copia dell'attestazione di Pagamento

Bonifico Bancario intestato a Medi K S.r.l., presso CASSA DI RISPARMIO DI BOLZANO

IBAN IT97F060451210000005000045

Richiesta di esenzione IVA (D.P.R. 633/72)

Gli enti pubblici che desiderino ricevere l'esenzione IVA sul pagamento della quota di iscrizione di dipendenti, sono tenuti a farne richiesta apponendo il proprio timbro sulla scheda d'iscrizione: non sono fiscalmente riconosciute richieste senza timbro. Non è possibile richiedere il rimborso dell'IVA e l'emissione della relativa nota d'accredito a pagamento già avvenuto.

Timbro dell'ente esente da IVA

Cancellazioni e Rimborsi

Se l'eventuale rinuncia alla partecipazione sarà comunicata per iscritto alla Segreteria Organizzativa entro 15 giorni prima dell'inizio dell'evento, si avrà diritto alla restituzione del 50% della quota versata; oltre il termine indicato non è previsto alcun rimborso. Eventuali rimborsi saranno effettuati entro 60 giorni dalla data di chiusura del Congresso.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Informativa ex Art. 13 del Codice Civile in materia di protezione dei dati personali (Decreto Legislativo 30 Giugno 2003, n. 196 - Testo Unico delle norme in materia di tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali). Le informazioni e i dati comuni da Lei forniti per l'iscrizione al presente evento, saranno oggetto di trattamento nel rispetto delle disposizioni sopra menzionate e degli obblighi di riservatezza che ispirano l'attività di Medi K srl. Il trattamento dei dati sarà effettuato per: dare corso alla Sua iscrizione, invio di materiale informativo inerente l'organizzazione di attività da parte della nostra Società, gestione amministrativa ed extracontabile.

L'approvazione al trattamento è opzionale, ma in caso di mancanza della medesima Medi K srl, non sarà in grado, di erogare tutti o alcuni dei servizi oggetto della presente registrazione. Si rimanda, per una più completa visione del DL 196/2003 e del contenuto degli artt. 13 e 7 oltre al fine della nostra raccolta all'indirizzo www.medik.net

- Presto il consenso al trattamento dei miei dati personali per i fini qui indicati.
- Non presto il consenso al trattamento dei miei dati personali, fatta eccezione l'iscrizione al presente evento ai trattamenti obbligatori previsti per legge.

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA
MediK
PROVIDER ECM N°41 dall'Istituto CNFC del 2°/2/2010



Data ____/____/____

Firma _____