



**Centro Congressi Forte Village – Pula ( Ca )  
 1 /3 ottobre 2015**

**Scheda di iscrizione**

da restituire **entro il giorno 11-09-15**

alla Segreteria Organizzativa Kama Eventi e Congressi tramite Fax 178 2756080 o e-mail a : [info@kamaeventi.com](mailto:info@kamaeventi.com)

Dati personali e indirizzo

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
 Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_  
 Indirizzo \_\_\_\_\_  
 Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
 Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
 E-mail \_\_\_\_\_

Dati professionali

Professione \_\_\_\_\_ Disciplina \_\_\_\_\_  
 Posizione Professionale:  Libero Professionista  Dipendente  Convenzionato  
 Ente \_\_\_\_\_  
 Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

- Soci  250,00 entro il 1 giugno 2015  305,00 iva inclusa  
 300,00 dal 2 giugno 2015  366,00 iva inclusa  
 Non Soci \*  340,00 entro il 1 giugno  414,80 iva inclusa  
 390,00 dal 2 giugno  475,80 iva inclusa  
 \*compreso 1 anno di iscrizione all'AIMS

Fatturazione

Nome / Ragione Sociale \_\_\_\_\_  
 Indirizzo \_\_\_\_\_  
 Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
 Codice fiscale \_\_\_\_\_  
 P.iva \_\_\_\_\_

Iscrizione

- Studenti, Specializzandi e Dottorandi  120,00  146,40 iva inclusa  
 Quota giornaliera Uditor (**No Ecm**)  90,00  109,80 iva inclusa  
 Quota per singolo Corso  90,00  109,80 iva inclusa Indicare il/i Corso/i a cui si desidera partecipare: \_\_\_\_\_

**L'iscrizione comprende: kit congressuale, coffee break, crediti Ecm agli aventi diritto.**

Richiesta Esenzione IVA

**RICHIESTA DI ESENZIONE IVA**  
 Gli Enti Pubblici che desiderano richiedere l'esenzione Iva sul pagamento della quota di iscrizione di dipendenti, sono tenuti a farne specifica richiesta, barrando e ponendo il proprio timbro nello spazio sotto riportato. Non sono fiscalmente riconosciute richieste senza timbro. Per motivi amministrativi non saranno convalidate registrazioni accompagnate da quote errate o prive della dichiarazione richiesta.

**Timbro dell'Ente per richiesta esenzione Iva**

Pagamento

Bonifico bancario presso: **INTESA SAN PAOLO, IBAN IT95H0306904858100000001407**  
 intestato a Kama Eventi e Congressi per l'importo di €.....(**...indicare il costo iva inclusa e allegare copia bonifico**).  
**L'interessato** al trattamento dei dati:  
 acconsente  non acconsente al trattamento dei propri dati personali per l'invio di comunicazioni commerciali anche elettroniche relative a nuove iniziative curate da Kama Eventi e Congressi.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_