XVII CONGRESSO NAZIONALE
Società Italiana di Scienza dell'Alimentazione
Alimenti e Nutrizione: uso e abuso delle risorse
ROMA 21-22 Giugno 2013

Cognome _____

Nome _____

Qualifica _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Prov _____

Tel. _____ Fax _____

Cellulare _____

E-mail _____

Codice Fiscale _____
(obbligatorio ai sensi del D.L. Bersani 248/06)

Luogo e data di nascita _____

DATI PER LA FATTURAZIONE (se diversi dal partecipante)

(NOTA: in base alla nuova normativa, le iscrizioni "sponsorizzate", cioè pagate da persona/ente diverso dal soggetto partecipante, dovranno pervenire alla Segreteria Organizzativa almeno 8 giorni prima della data d'inizio dell'evento, unitamente al modulo "richiesta di iscrizione sponsorizzata" debitamente compilato e sottoscritto: in mancanza, l'iscrizione sarà obbligatoriamente considerata personale e la fatturazione sarà effettuata al partecipante).

Nome Azienda/Ente/Istituto _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Codice Fiscale _____
(obbligatorio)

Partita IVA _____
(obbligatoria se esistente)

QUOTE DI ISCRIZIONE (IVA 21% inclusa)

ENTRO IL 20 APRILE 2013

☐ Socio e non Socio SISA _____ € 50

DOPO IL 20 APRILE 2013

☐ Socio e non Socio SISA _____ € 80

La quota di iscrizione comprende: la partecipazione ai lavori scientifici, il materiale congressuale, l'attestato di partecipazione, i coffee break, il lunch ed i crediti ECM.

PAGAMENTO

☐ Allego copia del bonifico bancario di € _____
effettuato a favore di PLS Educational,
presso Monte dei Paschi di Siena - Ag. 20 di Firenze
IBAN IT 29 O 01030 02804 000000221213

Si prega indicare nella causale:
"Congresso Nazionale SISA + Cognome del partecipante"

☐ Indico i dati della Carta di credito per procedere all'addebito:

Visa/Mastercard _____

Codice di sicurezza Visa/Mastercard _____

Data di scadenza _____ Importo € _____

Intestata a _____

Firma intestatario _____

ISTRUZIONI

La presente scheda di iscrizione verrà considerata valida solo se compilata in ogni sua parte e accompagnata dal relativo pagamento. Si prega di compilare la scheda in stampatello ed inviare per posta elettronica entro il **20 Aprile 2013** a: sisa@promoleader.com oppure tramite fax al n. 055 2462270.
La Segreteria Organizzativa provvederà ad inviare la conferma dell'avvenuta iscrizione tramite e-mail.
Saranno rimborsate solo le cancellazioni pervenute per iscritto alla Segreteria Organizzativa entro il 20 Aprile 2013, che daranno diritto ad un rimborso totale dell'importo versato, previa detrazione di € 25,00 per spese amministrative. I rimborsi saranno effettuati entro i 60 giorni successivi alla fine dell'evento. Dopo il 20 Aprile 2013 non sarà riconosciuto alcun rimborso.

GARANZIA DI RISERVATEZZA

Preso atto dell'informativa (T.U. 197/2003) contenuta nel sito www.promoleader.com, autorizzo l'invio di materiale pubblicitario inerente altre manifestazioni scientifiche della SISA.

☐ SI
☐ NO

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 apponendo il proprio timbro nello spazio sotto riportato. Non sono fiscalmente riconosciute richieste senza timbro. Il presente modulo dovrà essere accompagnato dal modulo di "richiesta di iscrizione sponsorizzata" (art. 10 DPR n.633/72 - art.14 - comma 10; legge n.537 del 24.12.1993).

Timbro dell'Ente che fa richiesta di esenzione IVA

Data _____ Firma _____

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA
PLS Educational Spa
Via della Mattonaia, 17 - 50121 Firenze
Tel 055 24621 - Fax 055 2462270
sisa@promoleader.com - www.promoleader.com