

CORSO RESIDENZIALE di FORMAZIONE di FORMATORI sull'ALLATTAMENTO

(Sistema 5+3)

20 – 24 Maggio 2024 - Ferrara

Nome _____ COGNOME _____

Email _____ Tel _____

Professione _____

Disciplina _____ luogo e data di nascita _____

Sede di lavoro

Ente/Istituto/Ospedale _____

U.O/ Divisione/Specialità _____

Città _____ C.A.P _____ Prov. _____

ALLERGIE O SPECIALI ESIGENZE: _____

ISCRIZIONE AL CORSO

Vi preghiamo di inviare la scheda di iscrizione compilata entro il 29 Febbraio 2024. IL pagamento della quota di iscrizione dovrà essere effettuato SOLO DOPO LA CONFERMA DA PARTE DELLA SEGRETERIA ORGANIZZATIVA.

IMPORTANTE:

- se il pagamento viene effettuato dal conto intestato all'iscritto o dalla sua carta di credito, la fattura non può essere intestata all'ente di appartenenza.
- le iscrizioni effettuate da privati NON SONO esenti da IVA.
- la quota di iscrizione non verrà rimborsata, ma in caso di disdetta sarà possibile effettuare cambi di nominativi che saranno accettati solo per iscritto.

Quote di partecipazione per iscrizione PRIVATI:

QUOTA DI ISCRIZIONE	Quota
Iscrizione al corso con crediti ECM + materiale didattico + spese di segreteria e noleggio sede + coffee break e pranzo	660,00 Euro
Totale (IVA % Inclusa)*	660,00 Euro

INFORMAZIONI SUL PAGAMENTO

Le iscrizioni saranno definitivamente confermate solo dopo la verifica del pagamento da effettuarsi entro il 29 Marzo 2024. Non saranno accettate iscrizioni telefoniche. Qualora le domande eccedessero il numero di posti prestabilito, l'ammissione seguirà l'ordine di arrivo delle schede.

ISTRUZIONI per il PAGAMENTO

- **Bonifico bancario** al netto di spese bancarie a favore di Momedaeventi Srl
sul conto corrente INTESA SAN PAOLO IBAN IT 40 B 030690248210000003977

Causale del versamento "Iscrizione corso ALLATTAMENTO 5+3 FERRARA - nome ISCRITTO"

- **Carta di credito:** per pagamenti con carta di credito si prega di contattare via mail l'amministrazione all'indirizzo segreteria@momedaeventi.com

Alla ricezione del pagamento ed entro la data di inizio del corso sarà inviata via e-mail una conferma di iscrizione.

INTESTAZIONE FATTURA (DATI OBBLIGATORI)

Intestatario _____

Indirizzo _____

CAP e Città _____

Codice Fiscale _____

Partita IVA (se presente) _____

Codice Univoco (se presente): _____

Altro: _____

ISCRIZIONI AL CORSO PER ENTI PUBBLICI (QUOTE SENZA IVA):

LA QUOTA COMPRENDE	Quota IVA esclusa
Iscrizione al corso con crediti ECM + materiale didattico + spese di segreteria + coffee break, pranzo	540,98 Euro
Totale	540,98 Euro

Per le iscrizioni che devono essere fatturate ad Enti Pubblici (o parificati) è necessaria l'emissione di ordinativo a noi intestato da parte dell'Ente, che comprenda istruzioni relative all'applicazione o meno dell'aliquota IVA, i codici necessari per l'emissione della fattura elettronica, nominativo dell'iscritto.

Il pagamento dovrà essere effettuato dall'Ente stesso a seguito della ricezione della fattura elettronica.

Per informazioni si prega di contattare la segreteria.

Data: ____/____/____

Firma: _____

Si autorizza al trattamento e alla pubblicazione dei dati personali ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679. Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla privacy (disponibile sul sito www.momedaeventi.com) e di accettarla.

IN CASO ABBIATE BISOGNO DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA VI PREGHIAMO DI CONTATTARE LA SEGRETERIA ORGANIZZATIVA: tel. 051 5876729 – info@momedaeventi.com

Provider Ecm e Segreteria Organizzativa**Momeda Eventi S. r.l**

Via San Felice, 6 I-40122 Bologna

Ph. +39 051 5876729

e-mail: info@momedaeventi.com www.momedaeventi.com

P.I. e C.F. 02599851207

Iscrizione Albo Provider Age.Na.S: 684