



Scheda di iscrizione

Da inviare alla Segreteria Organizzativa del Congresso: AIM Group International - Sede di Firenze
 Viale G. Mazzini, 70 - 50132 Firenze - Tel. 055 23388.1 - Fax 055 3906910 - E-mail: simg2014.reg@aimgroup.eu
entro il 21 novembre 2014 • Dopo tale data sarà possibile iscriversi solo in Sede Congressuale

DATI PERSONALI	DATI PER LA FATTURAZIONE (NEL CASO DI PERSONA/ENTE/ISTITUTO DIVERSO DAI DATI INDICATI A FIANCO)
Nome _____	Ragione Sociale _____
Cognome _____	_____
Indirizzo _____	Indirizzo _____
_____ CAP _____	_____ CAP _____
Città _____	Città _____
Tel. _____ Fax _____	Tel. _____ Fax _____
Email _____	Email _____
<small>OBBLIGATORIA PER RICEVERE CONFERMA SCRITTA</small>	<small>OBBLIGATORIA PER RICEVERE CONFERMA SCRITTA</small>
P.IVA _____	P.IVA _____
<small>OBBLIGATORIA SE ESISTENTE</small>	<small>OBBLIGATORIA SE ESISTENTE</small>
C.F. _____	C.F. _____
<small>SE NON IN POSSESSO DI PARTITA IVA</small>	<small>SE NON IN POSSESSO DI PARTITA IVA</small>

L'iscrizione al congresso deve essere effettuata tramite l'invio della presente scheda di iscrizione debitamente compilata o con il servizio di iscrizione online (web.aimgroupinternational.com/2014/simg/) entro il **21 novembre 2014**. Dopo tale data sarà possibile iscriversi solo in sede congressuale.

La quota di iscrizione comprende:

- partecipazione ai lavori scientifici
- kit congressuale
- attestato di frequenza
- colazioni di lavoro nei giorni 27 e 28 novembre
- coffee point

Contributo straordinario del Socio SIMG alle attività congressuali e culturali della Società Italiana di Medicina Generale che dà diritto alla partecipazione al Congresso			
Può essere versato solo dal Socio in regola con il pagamento della quota associativa per l'anno 2014			
CONTRIBUTO STRAORDINARIO	ENTRO IL 18 SETTEMBRE 2014	DAL 19 SETTEMBRE AL 21 NOVEMBRE 2014	IN SEDE
<input type="checkbox"/> Socio SIMG (esente IVA) con ricevuta a cura SIMG	€ 100,00	€ 100,00	€ 100,00
<input type="checkbox"/> Medico in Formazione Socio SIMG (esente IVA) con ricevuta a cura SIMG	€ 50,00	€ 50,00	€ 50,00

Quote di iscrizione al Congresso (inclusa IVA)			
QUOTE DI ISCRIZIONE	ENTRO IL 18 SETTEMBRE 2014	DAL 19 SETTEMBRE AL 21 NOVEMBRE 2014	IN SEDE
<input type="checkbox"/> Socio SIMG (in regola con il pagamento della quota associativa per l'anno 2014) con fattura a cura di AIM Congress per pagamento da parte di terzi	€ 366,00	€ 427,00	€ 427,00
<input type="checkbox"/> Non Socio SIMG con fattura a cura di AIM Congress	€ 463,00	€ 549,00	€ 549,00
<input type="checkbox"/> Medico in Formazione (è necessario esibire un certificato di iscrizione e frequenza ad una Scuola di Specializzazione) con fattura a cura di AIM Congress	€ 183,00	€ 207,40	€ 207,40

Nelle quote di iscrizione l'IVA è stata calcolata al 22%; al momento della fatturazione, in caso di variazione di Legge, le quote soggette a IVA verranno aggiornate.

METODI DI PAGAMENTO

Le schede non accompagnate dal pagamento non verranno considerate.
 Il pagamento potrà essere effettuato tramite:

- bonifico bancario (si prega di allegare alla scheda la ricevuta della banca e specificare nella causale "Iscrizione 31° Congresso Nazionale SIMG"), a favore di AIM Congress srl, presso la BANCA CR FIRENZE SpA
 Gruppo Intesa Sanpaolo - Filiale di Firenze
 n. 34 - Via Masaccio 41/43 - 50132 Firenze
IBAN IT51 E061 6002 8351 0000 0000 419
BIC CRFIIT3F821

carta di credito

MASTERCARD/EUROCARD

VISA

CARTA N° _____ SCADENZA _____

COD. SICUREZZA (TRE CIFRE) _____

TITOLARE DELLA CARTA _____ DATA DI NASCITA _____

IMPORTO DA PRELEVARE € _____ FIRMA DEL TITOLARE _____

MODALITÀ DI CANCELLAZIONE

In caso di impossibilità a partecipare al Congresso è necessario comunicare la cancellazione della partecipazione a:

AIM Group International

Fax 055 3906910

E-mail: simg2014.reg@aimgroup.eu

inviando comunicazione scritta entro il **10 novembre 2014**.

In caso di annullamento comunicato alla Segreteria Organiz-

zativa entro tale data, la quota d'iscrizione verrà restituita con una decurtazione del 30% per spese amministrative. Gli annullamenti effettuati dopo tale data non daranno diritto ad alcun rimborso. I rimborsi saranno effettuati entro i 60 giorni successivi alla fine del Congresso.

Gli iscritti potranno fare **cambi nome** solo in casi eccezionali. È necessaria l'autorizzazione scritta da parte del partecipante iniziale per poter procedere al cambio nome del singolo iscritto.

DATA _____

FIRMA _____

Informativa ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196

AIM Congress srl, in qualità di Titolare del trattamento, La informa che i dati personali da Lei forniti ovvero acquisiti da terzi, sono trattati per finalità connesse all'esecuzione degli adempimenti relativi alla Sua partecipazione al convegno, nonché per l'invio gratuito di documentazione relativa ad altre sue iniziative o di altre società del gruppo AIM.

I trattamenti sono effettuati mediante elaborazioni manuali o strumenti elettronici o automatizzati, in modo da garantire la riservatezza e la sicurezza dei dati personali.

Il Titolare del trattamento può avvalersi di altre società del gruppo e/o di soggetti di propria fiducia che svolgono compiti quali: servizi stampa, comunicazioni alla clientela, elaborazione dati e consulenza informatica. I dati potranno pertanto essere comunicati a tali soggetti nonché ad associazioni scientifiche, enti pubblici o privati proposti alle attività formative ECM, case editrici, intermediari bancari e finanziari e società partecipanti al convegno con attività promozionali, sempre in relazione all'espletamento delle attività relative al congresso e alla formazione.

Il conferimento dei Suoi dati personali è facoltativo ma in difetto Le sarà preclusa la partecipazione al convegno.

Lei potrà esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del D. Lgs. n. 196 del 2003 e di opporsi sia al trattamento dei Suoi dati personali, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta, sia al trattamento degli stessi ai fini di invio di materiale pubblicitario, di vendita diretta o di ricerche di mercato, inoltrando apposita istanza a:

AIM Congress srl - Via Ripamonti, 129 - 20141 Milano.

Per il consenso ai trattamenti e alle comunicazioni descritti nell'informativa.

Data

Firma