



**FLORENCE PERIO GROUP**  
**PROGNOSI - LA CHIAVE DEL SUCCESSO**  
**ESTETICO E FUNZIONALE**  
 Firenze - Centro IRCCS "Don Carlo Gnocchi"  
**11-12 Dicembre 2015**



**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

Per iscrizioni on line: [www.florenceperio.com](http://www.florenceperio.com)

Si prega di inviare entro il **4 Dicembre 2015** a OIC srl – [registrationfpg@oic.it](mailto:registrationfpg@oic.it) - Fax 055 5035230  
 Dopo il **4 Dicembre 2015** le iscrizioni verranno accettate solo in sede  
 congressuale.

**DATI DEL PARTECIPANTE \*(campi obbligatori)**

\*Cognome \_\_\_\_\_ \*Nome \_\_\_\_\_

\*Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_

\*CAP \_\_\_\_\_ \*Città \_\_\_\_\_ \*Prov. \_\_\_\_\_

\*Tel. \_\_\_\_\_ \* Fax \_\_\_\_\_ \*E-mail \_\_\_\_\_

Istituto/Ente di appartenenza \_\_\_\_\_

\*Codice Fiscale (obbligatorio per partecipanti Italiani) \_\_\_\_\_

**INDIRIZZO PER FATTURAZIONE:**

*Si prega di specificare chiaramente i dati fiscali per la fatturazione se diversi da quelli del partecipante sopra indicati*

\*INTESTARE FATTURA A: \_\_\_\_\_

\*Via \_\_\_\_\_ \*CAP \_\_\_\_\_ \*Città \_\_\_\_\_ \*Prov. \_\_\_\_\_

\*Partita IVA \_\_\_\_\_

(Dato obbligatorio in caso di fatturazione a Persone Giuridiche: Aziende/ Enti/ Agenzie)

QUOTE DI ISCRIZIONE (IVA 22% inclusa)	Fino al 30 Settembre	Dal 1° Ottobre al 31 Ottobre	Dal 1° Novembre e on site
<input type="checkbox"/> Socio Florence Perio Group	GRATUITO	GRATUITO	GRATUITO
<input type="checkbox"/> Socio SIdP, ANDI, AIO e GIGLIO	€ 160,00 + IVA = <b>€ 195,20</b>	€ 200,00 + IVA = <b>€ 244,00</b>	€ 240,00 + IVA = <b>€ 292,80</b>
<input type="checkbox"/> Odontoiatra	€ 200,00 + IVA = <b>€ 244,00</b>	€ 250,00 + IVA = <b>€ 305,00</b>	€ 300,00 + IVA = <b>€ 366,00</b>
<input type="checkbox"/> Igienista Dentale <sup>[1]</sup>	€ 70,00 + IVA = <b>€ 85,40</b>	€ 80,00 + IVA = <b>€ 97,60</b>	€ 100,00 + IVA = <b>€ 122,00</b>
<input type="checkbox"/> Igienista Dentale - Socio AIDI <sup>[1]</sup>	€ 60,00 + IVA = <b>€ 73,20</b>	€ 70,00 + IVA = <b>€ 85,40</b>	€ 90,00 + IVA = <b>€ 109,80</b>
<input type="checkbox"/> Studente Odontoiatra <sup>[2]</sup> (posti limitati)	€ 70,00 + IVA = <b>€ 85,40</b>	€ 80,00 + IVA = <b>€ 97,60</b>	€ 90,00 + IVA = <b>€ 109,80</b>

Si accetta di ricevere fattura:  via e-mail in formato PDF  via posta all'indirizzo sopra indicato

<sup>[1]</sup>Le iscrizioni alla Sessione Igienisti Dentali saranno accettate fino ad esaurimento dei posti disponibili (numero chiuso)

<sup>[2]</sup>Copia del libretto universitario deve essere inviata unitamente alla scheda di registrazione



**FLORENCE PERIO GROUP**  
**PROGNOSI - LA CHIAVE DEL SUCCESSO**  
**ESTETICO E FUNZIONALE**  
Firenze - Centro IRCCS "Don Carlo Gnocchi"  
**11-12 Dicembre 2015**



**Nota per i dipendenti delle Pubbliche Amministrazioni:**

**1)** Per poter ricevere fattura intestata ad un ente pubblico ed emessa con **Scissione di pagamento** (addebito dell'IVA in fattura alla P.A.) dovrà essere inviato direttamente dalla P.A. **l'ordine di acquisto**, riportante il **codice univoco PA** (Identificazione Pubbl. Ammin.) attribuito ad ogni singola unità organizzativa (UO), ed ogni altra eventuale informazione che l'Ente stesso ritenga necessaria ed opportuna per facilitare l'identificazione del pagamento del servizio come da norma della fatturazione elettronica.

**2)** Per poter ricevere fattura intestata ad un ente pubblico ed emessa con **esenzione IVA** ai sensi dell'art. 10 del DPR 633/72 come modificato dall'art. 14, comma 10 della legge 24 dicembre 1993 n. 537, dovrà essere inviata, unitamente alla scheda di iscrizione, una dichiarazione scritta dalla P.A. (contenente tutti i dati fiscali dell'Ente, **oltre al codice univoco PA**) in cui si specifichi che il dipendente (indicare nome e cognome) è autorizzato a frequentare l'evento per aggiornamento professionale; oltre ad ogni altra eventuale informazione che l'Ente stesso ritenga necessaria ed opportuna per facilitare l'identificazione del pagamento del servizio come da norma della fatturazione elettronica.

**IN MANCANZA DELLA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA E SOPRA DESCRITTA NON POTRANNO ESSERE EMESSE FATTURE INTESTATE AD ENTI PUBBLICI;** in questo caso il pagamento dovrà essere inclusivo di IVA e la fattura verrà intestata al partecipante.

**Si prega di ripetere Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_**

**RIEPILOGO** - Allego pertanto la seguente quota di iscrizione al congresso:

**Totale € \_\_\_\_\_**

**MODALITÀ DI PAGAMENTO**

Carta di credito       VISA       MasterCard       American Express

Carta Nr. \_\_\_\_\_ Scadenza (mese/anno) \_\_\_\_\_

Codice di sicurezza \_\_\_\_\_ (ultime 3 cifre sul retro VISA/MASTER CARD - 4 cifre sul fronte AMERICAN EXPRESS)

Cognome e Nome del titolare \_\_\_\_\_

**Bonifico bancario** intestato a:

OIC Srl - Cassa di Risparmio di Firenze - Agenzia 1 - Viale Matteotti 20/r - 50132 Firenze

IBAN: IT 39S0616002801000010628C00 - Swift/BIC: CRFiiT3F

*Si prega di specificare nella causale del versamento il titolo del congresso, nome e cognome del richiedente ed allegare la copia del bonifico alla scheda di iscrizione.*

**ATTENZIONE!**

Affinché l'iscrizione possa essere ritenuta valida, è necessario avere già effettuato il pagamento. Le schede che perverranno senza prova del relativo pagamento non potranno essere accettate.

*Autorizzo il trattamento dei dati sopra riportati ai sensi della legge 196/03. I dati suddetti non saranno né diffusi, né comunicati a soggetti diversi da quelli che concorrono alla prestazione dei servizi richiesti. Dichiaro altresì di essere a conoscenza delle condizioni di cancellazione e pagamento indicate nelle informazioni generali del programma del congresso e di accettarle.*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_