



# Nu.Me. - Nutrition and Metabolism

9<sup>th</sup> International Mediterranean Meeting

## OBESITÀ E DIABETE

Torino ▶ 6-8 aprile 2017

### SCHEDA DI ISCRIZIONE E PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Si prega di compilare in stampatello, barrare le opzioni indicate ed inviare a:



Via Angelo da Orvieto, 36 | 05018 Orvieto (TR)  
Tel. 0763 391752 | Fax 0763 344880  
info@viva-voce.it | www.viva-voce.it

**DEADLINE: 16 marzo 2017**

#### 1. DATI PERSONALI

Nome e Cognome .....

Qualifica ..... Specializzazione .....

Codice Fiscale/P.IVA .....

Luogo e Data di nascita .....

Dipendente  Libero Professionista

#### INDIRIZZO PRIVATO

Via ..... CAP ..... Città ..... (.....)

Tel ..... E-mail .....

#### INDIRIZZO OSPEDALE/UNIVERSITÀ

Via ..... CAP ..... Città ..... (.....)

Tel ..... E-mail .....

Inviare corrispondenza a:                      UNIVERSITÀ/OSPEDALE                       INDIRIZZO PRIVATO

#### 2. QUOTA DI ISCRIZIONE (IVA 22% esclusa)

	Entro il 16 marzo 2017	Dopo il 16 marzo 2017
<b>PER TUTTE LE CATEGORIE</b>	€ 350,00	€ 450,00

La quota di iscrizione comprende:

- ▶ Partecipazione alle sessioni scientifiche ▶ Kit congressuale e materiale didattico ▶ Attestato di partecipazione ▶ Dossier ECM
- ▶ Coffee Break ▶ Welcome Cocktail di giovedì 6 aprile ▶ Buffet lunch di venerdì 7 aprile ▶ Social Dinner di venerdì 7 aprile

Per l'iscrizione si prega di inviare alla Segreteria Organizzativa la scheda compilata possibilmente **entro il 16 marzo 2017** unitamente alla ricevuta del pagamento effettuato. Non saranno ritenute valide le iscrizioni pervenute senza il relativo pagamento. La Segreteria Organizzativa provvederà alla riconferma dell'iscrizione inviando il relativo voucher via e-mail.

### 3. PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Tariffe inclusive di prima colazione e IVA 10%

HOTEL	Hotel 4 stelle situati al centro storico o nella zona circostante*	
		DEPOSITO
<input type="checkbox"/> DUS	da € 135,00 a € 168,00	€ 168,00
<input type="checkbox"/> DBL	da € 155,00 a € 210,00	€ 210,00
City tax da € 3,70 a € 5,00 a notte a persona (da saldare direttamente in Hotel)		
*Ove necessario, sarà assicurato un servizio navetta dall'Hotel al Centro Congressi		

Data di arrivo ..... Data di partenza ..... N. Notti .....

Divido la camera con .....

Per la prenotazione alberghiera si prega di inviare alla Segreteria Organizzativa l'allegata scheda di prenotazione compilata, possibilmente **entro il 16 marzo 2017** unitamente al pagamento del deposito richiesto e delle spese di prenotazione alberghiera, pari a € 20,00 (IVA esclusa) a camera prenotata. Non saranno ritenute valide le prenotazioni pervenute senza il relativo pagamento. Tale importo, dedotte le spese di prenotazione alberghiera, sarà detratto dal conto alberghiero dietro presentazione del voucher che sarà inviato direttamente al partecipante dalla Segreteria Organizzativa. Il saldo del soggiorno alberghiero e della tassa di soggiorno dovrà essere effettuato direttamente in hotel che rilascerà ricevuta fiscale o regolare fattura. In caso di pagamento con carta di credito, il deposito alberghiero non verrà addebitato, ma saranno addebitate le spese di prenotazione. Il numero di carta di credito sarà fornito all'hotel a garanzia della prenotazione, il prelievo verrà effettuato alla partenza o in caso di mancato arrivo (no-show) non preventivamente comunicato. Non saranno accettate prenotazioni a mezzo telefono. Le prenotazioni effettuate **dopo il 16 marzo 2017**, verranno accettate in base alla disponibilità. La Segreteria Organizzativa provvederà alla riconferma della prenotazione inviando il relativo voucher via e-mail, indicando il nome e l'ubicazione dell'hotel assegnato. **In caso di no-show non sarà rimborsato il deposito alberghiero versato.**

### 4. RIEPILOGO DI PAGAMENTO

Quota di iscrizione	€ .....
Spese di prenotazione	€ ..... <b>20,00</b> .....
IVA 22%	€ .....
Deposito	€ .....
<b>TOTALE PAGAMENTO</b>	€ .....

### 5. MODALITÀ DI PAGAMENTO (Barrare il tipo di modalità)

Il pagamento della quota di iscrizione e del deposito alberghiero potrà essere effettuato tramite:

#### ▶ BONIFICO BANCARIO

Intestato a Vivavoce Srl

c/o Crediumbria - Agenzia di Orvieto - IBAN IT 55 V 07075 25701 000000 900 082 (Rif. NUME TORINO 2017)

#### ▶ CARTA DI CREDITO (per l'addebito totale del soggiorno)

VISA  EUROCARD  MASTERCARD

N. Carta ..... / ..... / ..... / ..... / SCADENZA ..... / .....

Nome dell'intestatario .....

### 6. DATI PER LA FATTURAZIONE (Obbligatori)

Nome Cognome / Ragione sociale .....

Codice Fiscale / P.IVA .....

Via ..... CAP ..... Città ..... (.....)

In caso di pagamento da parte di Ente appartenente alla P.A. è obbligatorio comunicare il Codice Univoco, l'eventuale Codice CIG, se l'Ente è soggetto ad IVA, se esente IVA (in tale caso specificare in base a quale articolo), o se adotta lo "Split Payment".

### 7. CANCELLAZIONI E RIMBORSI

Le cancellazioni di iscrizione pervenute per iscritto alla Segreteria Organizzativa **entro il 16 marzo 2017** daranno diritto ad un rimborso totale dell'importo versato, previa detrazione di spese amministrative di € 60,00. Dopo tale data non sarà riconosciuto alcun rimborso. I rimborsi saranno effettuati solo al termine del Corso. Eventuali sostituzioni di nominativi potranno essere effettuate **entro il 31 marzo 2017**. Eventuali cambi di nome richiesti dopo il **31 marzo 2017**, comporteranno per il richiedente un addebito di € 25,00 (Iva esclusa) a nominativo.

Si autorizza il trattamento e la diffusione dei dati personali sopra indicati nel rispetto dei principi e delle disposizioni di cui all'art.10 della legge n. 675/1996 e del DL n. 196/2003.

DATA .....

FIRMA .....