



Titolo dell'evento ECM: **Colorectal robotic surgery course , 21st,22nd October, 2024- Scuola di chirurgia robotica di Grosseto- Ospedale Misericordia.**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Data nascita luogo nascita \_\_\_\_\_

Codice fiscale partita IVA (se in possesso) \_\_\_\_\_

Residente \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

via/p.zza provincia \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

ente di appartenenza e sede lavorativa \_\_\_\_\_

qualifica/disciplina \_\_\_\_\_

Se la fattura deve avere un'intestazione diversa indicare:

Ragione Sociale \_\_\_\_\_

sede Legale \_\_\_\_\_

codice fiscale partita Iva \_\_\_\_\_

codice di fatturazione elettronica (codice SDI) \_\_\_\_\_

**Se la fattura deve essere intestata a un Ente o Azienda del SSN pubblico deve pervenire un ordine a: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST tramite pec: [ausltoscanasudest@postacert.toscana.it](mailto:ausltoscanasudest@postacert.toscana.it);**

Prestazione esente da Iva ai sensi dell'art. 14, comma 10 della legge 24.12.93, n. 537

Ai sensi dell'articolo 13, D. Lgs 30.06.03, n. 196 e successive modificazioni sulla tutela dei dati personali, sono consapevole ed autorizzo che i dati in vostro possesso siano utilizzati dalla Vostra Azienda per trattare la mia partecipazione al Corso e per inviarmi in futuro annunci e comunicazioni inerenti attività di formazione.

---

luogo e data

---

Firma

Costo del corso:

- **Costo iscrizione entro il 15 settembre pv € 2.000,00**

- **Costo dal 16 settembre pv € 2.500,00**

- Pago personalmente l'iscrizione
- La mia iscrizione verrà pagata dalla mia azienda sanitaria
- Sono ospite di uno sponsor (indicare nome, cognome, mail, tel. persona di riferimento)

Pagamento mediante Pago PA a ricevimento della fattura.

Le tariffe sono esente IVA e hanno l'imposta di bollo pari a Euro 2,00

Di seguito si indicano le esenzioni IVA dei soggetti destinatari della fatturazione:

- SOGGETTI PRIVATI CON C.F. ESENTE IVA ART. 10 comma 20 (Circolare n.22/E del 2008)

- SOGGETTI PRIVATI CON P.I. ESENTE IVA ART. 10 comma 20 (Circolare n.22/E del 2008)

- ENTI PUBBLICI ESENTE IVA ART. 14 L.537/93

SOGGETTI ESTERI CON VAT OEQUIVALENTE, UE E EXTRA UE Art 21, comma 6-bis e:

- UE Fuori campo IVA art. 7 ter con nota "Inversione contabile"

- EXTRA UE Fuori campo IVA art. 7 ter con nota "Operazione non soggetta"

- FORMAZIONE EROGATA IN ITALIA A SOGGETTO PRIVATO ESTERO UE ED EXTRA UE

- ESENTE IVA ART. 10 comma 20 (art. 7-quinquies, l. a)) - (Circolare n.22/E del 2008)

**AVVISO:**

**L'attesto sarà rilasciato e i crediti formativi ECM saranno attribuiti solo a coloro che si iscrivono a mezzo della presente scheda. La quota di iscrizione pari a € 2000,00 dovrà essere versata al ricevimento della fattura e pagata con Pago PA oppure, per i partecipanti stranieri, tramite bonifico bancario intestato a: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST IBAN IT 08 X 01030 14217 000000617903 BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. SIENA AGENZIA 13 - Swift: PASCITM1J25**

**L'iscrizione avverrà con la consegna di copia della presente scheda, allegando copia del pagamento a mezzo e mail [orietta.fumasoli@uslsudest.toscana.it](mailto:orietta.fumasoli@uslsudest.toscana.it)**