

## SCHEDA DI PRENOTAZIONE HOTEL

Da inviare **entro il 10 ottobre 2018** a OIC srl – Viale G. Matteotti, 7 – 50121 Firenze

Tel. 055 5035370 – Fax 055 570227 – E-mail [registration2018@oic.congressosiot.it](mailto:registration2018@oic.congressosiot.it)

Ricordiamo che è possibile effettuare l'iscrizione e la prenotazione alberghiera on-line sul sito [www.congressosiot.it](http://www.congressosiot.it)

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

\*Cognome  \*Nome

\*Indirizzo di residenza

\*CAP  \*Città  \*Prov.

Tel.  Fax

\*E-mail

Università/Dipartimento

\*Codice Fiscale (obbligatorio per partecipanti Italiani)

### INDIRIZZO PER FATTURAZIONE: (si prega di inserire chiaramente i dati fiscali per la fatturazione se diversi da quelli sopra indicati)

\*INTESTARE FATTURA A:

\*Via

\*CAP  \*Città  \*Prov.  \*Partita IVA/C.F.

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

### PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

In caso di richiesta di prenotazione alberghiera la presente scheda dovrà pervenire alla Segreteria Organizzativa **inclusiva dell'acconto richiesto**. Il saldo del soggiorno dovrà essere effettuato entro e non oltre il **10 Settembre 2018**. Per prenotazioni successive al 10 settembre verrà richiesto direttamente il totale dell'intero periodo di soggiorno.

Hotel	Camera	Acconto a garanzia richiesto
Hotel 5 stelle	<input type="checkbox"/> doppia uso singolo <input type="checkbox"/> doppia	<input type="checkbox"/> € 285,00 per la singola occupazione <input type="checkbox"/> € 305,00 per la singola occupazione
Hotel 4 stelle	<input type="checkbox"/> doppia uso singolo <input type="checkbox"/> doppia	<input type="checkbox"/> € 225,00 per la singola occupazione <input type="checkbox"/> € 275,00 per la singola occupazione
Hotel 3 stelle	<input type="checkbox"/> doppia uso singolo <input type="checkbox"/> doppia	<input type="checkbox"/> € 165,00 per la singola occupazione <input type="checkbox"/> € 186,00 per la singola occupazione

**Le tariffe indicate, calcolate in Euro, si intendono per camera per notte e includono pernottamento, prima colazione ed IVA 10%.**

Presso hotel: 1° scelta  2° scelta

Data di arrivo:    - Data di partenza:

Camera Fumatori  Camera Non Fumatori Arrivo dopo le ore 18.00 - SI  NO



103° Congresso Nazionale della Società Italiana di Ortopedia e Traumatologia

BARI 9-12 Novembre 2018 / Fiera del Levante



**RIEPILOGO** - Allego pertanto le seguenti quote:

1) Prenotazione alberghiera €

**○ PAGAMENTO TRAMITE CARTA DI CREDITO**

VISA

MasterCard

American Express

Carta Nr. ----

Scadenza (mese/anno) -

Codice di sicurezza  ultime 3 cifre sul retro VISA/MasterCard-  4 cifre sul fronte American Express

Cognome e Nome del titolare

**○ a mezzo 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

Spese bancarie a carico del richiedente.

Causale: titolo del congresso, nome e cognome del richiedente

**CONDIZIONI GENERALI** Affinché la prenotazione possa essere ritenuta valida, è necessario avere già effettuato il pagamento. Le schede che perverranno senza prova del relativo pagamento non potranno essere ritenute valide.

**Annullamenti e cancellazioni**

Per cancellazioni pervenute entro il 10 settembre 2018 la caparra versata verrà trattenuta a titolo di penale.

Per cancellazioni pervenute entro il 10 ottobre 2018 il saldo versato verrà rimborsato con una detrazione del 70% a titolo di penale.

Per annullamenti effettuati dopo il 10 ottobre ogni cancellazione comporterà l'addebito dell'intero soggiorno a titolo di penale

In caso di no-show e partenze anticipate verrà addebito l'importo pari all'intero soggiorno.

Io/Noi accettiamo  il pagamento con carta di credito elettronica e  accettiamo i termini e le condizioni generali indicate

Data

Firma

In relazione ai dati raccolti da OIC S.r.l. dichiaro, di aver preso visione della informativa al [LINK PER L'INFORMATIVA](#), e quindi dei diritti riconosciuti ai sensi del Regolamento UE 679/2016

Acconsento al trattamento di tutti i dati raccolti indicati nell'informativa stessa alle lettere a) e b) per le finalità e con le modalità ivi indicate.

Acconsento al trattamento di tutti i dati raccolti indicati nell'informativa stessa alla c) per le finalità di diffusione e promozione di materiale informativo inerente attività e servizi che possano essere di interesse

Data

Firma

**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.