

QUOTA DI ISCRIZIONE (IVA 22% inclusa)

La quota di iscrizione comprende Kit congressuale, attestato di Partecipazione, Attestato ECM (se previsto). L'iscrizione al Congresso è **GRATUITA** per gli Studenti e Specializzandi dietro presentazione di autocertificazione attestante l'iscrizione per l'Anno Accademico 2014/2015.

Per tutti coloro che si iscriveranno alle quattro giornate avranno diritto al 25% di sconto sulla quota (**una giornata a titolo gratuito**)

SI PREGA DI SPECIFICARE SE SI INTENDE RICHIEDERE I CREDITI ECM E QUALI CONGRESSI SI INTENDE FREQUENTARE.

05 MAGGIO 2014

ECM €50,00 NO ECM €30,00

6 Crediti ECM per: Medico, Odontoiatra, Biologo, Dietista, Farmacista, Infermiere, Ostetrica/o

- SALA NABUCCO: **NUTRIZIONE & SPORT**
- SALA OTELLO: **IL TRATTAMENTO DIETETICO DELLE ADIPOSITÀ LOCALIZZATE**
- SALA RIGOLETTO: **ALIMENTAZIONE BIO: MODA O OPPORTUNITÀ?**

06 MAGGIO 2014

ECM €50,00 NO ECM €30,00

6 Crediti ECM per: Medico, Odontoiatra, Biologo, Dietista, Farmacista, Infermiere, Ostetrica/o

- SALA NABUCCO: **PROBIOTICI & SALUTE**
- SALA RIGOLETTO: **PATOLOGIE DEGENERATIVE, NUTRACEUTICA ED ESERCIZIO FISICO**

07 MAGGIO 2014

ECM €50,00 NO ECM €30,00

6 Crediti ECM per: Medico, Odontoiatra, Biologo, Dietista, Farmacista, Infermiere, Ostetrica/o

- SALA NABUCCO: **CONVEGNO INTERNAZIONALE DI MEDICINA FUNZIONALE E ANTI-AGING***
- SALA OTELLO: **ESSERE IN BENESSERE**
- SALA RIGOLETTO: **DIETA E INTEGRAZIONE ALIMENTARE**

08 MAGGIO 2014

ECM €50,00 NO ECM €30,00

6 Crediti ECM per: Medico, Odontoiatra, Biologo, Dietista, Farmacista, Infermiere, Ostetrica/o

- SALA NABUCCO: **CONVEGNO INTERNAZIONALE DI MEDICINA FUNZIONALE E ANTI-AGING***
- SALA OTELLO: **NUTRITIONIST PRIDE**
- SALA RIGOLETTO: **EDUCAZIONE ALIMENTARE NELLE SCUOLE.**

* (IL CONVEGNO È STATO ACCREDITATO PER SINGOLA GIORNATA. OGNI GIORNATA CONFERISCE 6 CREDITI ECM)

05 06 07 08 MAGGIO 2014

ECM €150,00 NO ECM €90,00

ISCRIZIONE ALLE 4 GIORNATE DI PIANETA NUTRIZIONE & INTEGRAZIONE

SCHEDA DI ISCRIZIONE

La scheda, debitamente compilata in ogni sua parte, dovrà essere inviata alla Segreteria Organizzativa Akesios Group srl al numero di FAX 0521 1622061 o via E-MAIL a info@akesios.it

DATI DEL PARTECIPANTE

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____

Città _____ CAP. _____ Prov. _____

C.F. _____

Categoria Professionale _____

Socio _____

Tel. _____ Fax. _____

E-mail _____ Cell. _____

DATI PER LA FATTURAZIONE

Intestare la fattura a: _____

Indirizzo _____

Città/CAP/Paese _____

C.F. _____

P.IVA _____

Legge sulla Privacy - Ai sensi del D.Lgs 196/2003

Vi informiamo che, ai sensi del D.Lgs 196/2003 i dati personali sopra forniti attraverso la compilazione della presente scheda di iscrizione, potranno formare oggetto di trattamento in relazione allo svolgimento di questo evento. I dati, il cui conferimento è facoltativo, verranno trattati nel rispetto della normativa sopra richiamata con il supporto di mezzi cartacei e/o informatici, comunque mediante strumenti idonei a garantire la loro sicurezza e riservatezza. L'ambito di trattamento sarà limitato al territorio italiano e i dati potranno essere comunicati per le finalità di cui sopra a: 1. soggetti che in collaborazione con il titolare abbiano partecipato all'organizzazione di questa iniziativa; 2. soggetti che partecipano a questa iniziativa come relatori; 3. enti collegati. I dati verranno trattenuti per tutta la durata e anche successivamente per l'organizzazione e lo svolgimento di analoghe iniziative. Voi potrete in ogni momento esercitare i diritti di cui all'articolo 7 e ss. del D.Lgs 196/2003 e quindi conoscere, ottenere la cancellazione, la rettifica, l'aggiornamento e l'integrazione dei vostri dati, nonché apporvi al loro utilizzo per le finalità indicate. Titolare dei sopraindicati trattamenti è Akesios Group Srl, con sede in Via A. Viola, 9 - 43126 PARMA. Responsabile del trattamento è l'Amministratore Delegato di Akesios Group Srl. I dati saranno trattati dagli incaricati appartenenti alle seguenti aree: Organizzazione Congressi, Amministrazione, Segreteria, Direzione.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Il sottoscritto _____ dichiara di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e di esprimere il suo consenso previsto dagli art. 23 e ss. della citata legge, al trattamento dei suoi dati per le finalità precisate nell'informativa.

Data _____ Firma _____

PAGAMENTO

Bonifico bancario: intestato a Akesios Group s.r.l. "Unicredit Banca"

IBAN: IT0710200812702000040843131

Le spese bancarie sono a carico del mittente.

Causale versamento: "Iscrizione Pianeta Nutrizione - Nome e Cognome"

Pagamento online: sul sito: www.akesios.it

Assegno bancario: in EURO intestato ad Akesios Group s.r.l. da spedire entro e non oltre 30 Aprile 2014

RICHIESTA DI ESENZIONE IVA

art. 10 DPR n.633/72 – art.14 – comma 10; legge n.537 del 24.12.1993

Gli Enti Pubblici che desiderano richiedere l'esenzione IVA sul pagamento della quota di iscrizione di dipendenti sono tenuti a farne specifica richiesta, barrando e apponendo il proprio timbro nello spazio riportato. Non sono fiscalmente riconosciute richieste senza timbro.

TIMBRO DELL'ENTE CHE FA RICHIESTA DI ESENZIONE IVA



pianeta **nutrizione**
& *integrazione*