

**PRIMA EDIZIONE**  
**CORSO ILS**  
Immediate life support  
*Corso IRC*  
**Sabato 20 OTTOBRE 2018 dalle 9.00 alle 18.00**

---

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

da inviare via fax al numero 0461/824251 o via e-mail all'indirizzo [segreteria@orikata.it](mailto:segreteria@orikata.it)

### DATI PARTECIPANTE

NOME\* ..... COGNOME\* .....

NATO A\* ..... IL\* ..... CODICE FISCALE\* .....

TEL\* ..... CELLULARE ..... E-MAIL\* .....

### INDIRIZZO PRIVATO

Via ..... CAP ..... COMUNE ..... PROVINCIA .....

### PROFESSIONE\*

medico chirurgo – disciplina\* .....

odontoiatra

### OPERATIVITA' PROFESSIONALE\*:

libero professionista    dipendente    convenzionato    privo di occupazione

### DATI PER LA FATTURAZIONE

chiedo che la fattura venga intestata a me personalmente ai dati sopra indicati

chiedo di intestare la fattura a:

RAGIONE SOCIALE \* .....

VIA\* .....

CAP\* ..... CITTÀ\* ..... PROV\* .....

P.IVA\* ..... CODICE FISCALE\* .....

E-mail per invio fattura: .....

Nome referente per informazioni amministrative ..... Tel. ....

### Richiesta esenzione IVA (allegare autorizzazione ente)

La quota di partecipazione sarà esente di IVA qualora venisse corrisposta da un ente pubblico (esente IVA ai sensi DPR n. 633/72 e successive modifiche). In questo caso la fatturazione dell'iscrizione stessa dovrà essere autorizzata per iscritto dall'ente. L'autorizzazione dovrà essere inviata unitamente alla scheda di iscrizione compilata in tutte le sue parti, inclusi i dati anagrafici fiscali dell'ente (ragione sociale, indirizzo, P. IVA).