

QUOTE DI ISCRIZIONE

Categoria	Entro il 15/09/2009		Dopo il 15/09/2009	
	Soci	Non Soci	Soci	Non Soci
Medici ⁽¹⁾	€ 350 + Iva 20% (€ 420)	€ 450 + Iva 20% (€ 540)	€ 400 + Iva 20% (€ 480)	€ 500 + Iva 20% (€ 600)
Assistenti sociali, Psicologi	€ 200 + Iva 20% (€ 240)	€ 300 + Iva 20% (€ 360)	€ 230 + Iva 20% (€ 276)	€ 330 + Iva 20% (€ 396)
Medici e Ricercatori sotto i 30 anni ⁽²⁾ Infermieri, Ostetriche	€ 100 + Iva 20% (€ 120)	€ 150 + Iva 20% (€ 180)	€ 102 + Iva 20% (€ 144)	€ 170 + Iva 20% (€ 204)
Specializzandi	Gratuito	Gratuito	Gratuito	Gratuito
Studenti e Mediatori culturali ⁽³⁾ , Pazienti, Insegnanti e Volontari	Gratuito	Gratuito	Gratuito	Gratuito

I soci di Anlaids devono allegare una fotocopia dell'iscrizione 2009 all'Anlaids.

⁽¹⁾ La quota d'iscrizione comprende la cena del Congresso a Venezia il 19/11/2009.

⁽²⁾ Allegare il certificato di Iscrizione all'Università, alla Scuola di Specializzazione o Dottorato di Ricerca.

⁽³⁾ Allegare certificazione corso universitario.

MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE

ISCRIZIONI

La scheda d'iscrizione, compilata in ogni sua parte, deve essere inviata via fax al numero 041.9656573 oppure via e-mail all'indirizzo iscrizioni@eidonweb.it. Le iscrizioni verranno accettate in ordine cronologico di arrivo. Qualora il numero di richieste fosse superiore alla disponibilità, ne verrà data comunicazione agli interessati.

CONFERMA ISCRIZIONE

L'iscrizione al congresso si riterrà valida a seguito dell'avvenuto pagamento della quota d'iscrizione. La segreteria organizzativa invierà al partecipante la conferma dell'iscrizione tramite comunicazione scritta.

DISDETTA ISCRIZIONE

Nel caso di disdetta giunta entro il 6 novembre 2009 la quota di iscrizione sarà rimborsata al netto del 20% di costi amministrativi. Dopo tale data non è previsto alcun rimborso.

Tutti i rimborsi verranno effettuati dopo il congresso.

PAGAMENTO

L'iscrizione al Congresso è soggetta al pagamento della quota di iscrizione.

Il pagamento dovrà essere eseguito tramite bonifico bancario:

CASSA DI RISPARMIO DI VENEZIA SPA

PIAZZETTA MATTER, 2 MESTRE (VE)

CODICE IBAN: IT 96 P 06345 02020 07400328868A

Causale: ESC014 ANLAIDS iscrizione - nome e cognome partecipante

Beneficiario Eidon Centro di Formazione e Studi Srl

Nota per i dipendenti di Enti Pubblici

Le pubbliche Amministrazioni che iscriveranno i propri dipendenti, per poter usufruire dell'esenzione IVA ai sensi dell'Art.10 del D.P.R. 633/72 - come modificato dall'art. 14, comma 10 delle legge 24 dicembre 1993, n. 537 - dovranno inviare, unitamente alla scheda d'iscrizione, una dichiarazione (contenente tutti i dati fiscali dell'Ente, nome del dipendente e titolo del congresso) in cui si specifichi che il partecipante per cui viene pagata la quota d'iscrizione è un loro dipendente autorizzato a frequentare l'evento per aggiornamento professionale. La fattura verrà così intestata all'Ente di appartenenza.

In mancanza di tale dichiarazione o se il pagamento della suddetta fattura non perviene entro la data d'inizio dell'evento, dovrà essere il dipendente ad anticipare l'importo dovuto, in sede congressuale se necessario, e poi richiederne il rimborso al proprio Ente. In questo caso la fattura con IVA inclusa verrà intestata al partecipante. Non verranno accettate richieste di rimborso dell'IVA versata.



SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA DEADLINE 15 SETTEMBRE 2009

XXIII CONGRESSO NAZIONALE

AIDS e SINDROMI CORRELATE

VENEZIA, 18-20 NOVEMBRE 2009

1st International Meeting of Alpe Adria on Migration and HIV

La scheda, compilata in ogni sua parte, va restituita a:

CLIPPER VIAGGI VACANZE

Via Lazzari, 1 - 30174 Venezia Mestre

Tel. 041.0991355 - fax 041.987026

ospedale@clipperviaggi.it

Ref. Paola Tateo

paola.tateo@clipperviaggi.it

LE VOCI CONTRASSEGNALE DA (*) SONO OBBLIGATORIE

Cognome(*) Nome(*)

Via(*) n°

CAP(*) Città(*) Prov. (*)

Telefono(*) Fax(*) E-mail(*)

PREFERENZE

Hotel 4 stelle Doppia da € 88 a € 118 Doppia uso singola da € 73 a € 95

Hotel 3 stelle Doppia € 89 Doppia uso singola € 69

Data di arrivo Data di partenza n° notti

Camera: doppia uso singola matrimoniale a 2 letti

Si prega di esprimere eventuale preferenza per condivisione camera

.....

PER LE PRENOTAZIONI RICEVUTE OLTRE IL 15 SETTEMBRE 2009 NON SI GARANTISCE LA DISPONIBILITÀ E IL SERVIZIO TRANSFER DALL'HOTEL ALLA SEDE CONGRESSUALE.

Il pagamento del deposito sarà eseguito tramite: Bonifico bancario CARTASI VISA
 Carta di credito

CANCELLAZIONE

La cancellazione della prenotazione alberghiera dovrà essere comunicata tempestivamente a CLIPPER VIAGGI VACANZE. Eventuali cancellazioni pervenute oltre il 15/09/2009 daranno luogo ad una richiesta di rimborso di una quota pari all'importo della prima notte.

Firma Data

DATI PER LA FATTURAZIONE

Richiesta fattura Intestazione fattura

Indirizzo

Città Cap Prov

Partita IVA Codice Fiscale

TUTELA DELLA PRIVACY – D.L. 196/2003

La raccolta e il successivo trattamento dei Suoi dati personali sono finalizzati alla Sua partecipazione al convegno e, qualora previsto, utilizzati ai fini ECM. Eidon Centro di Formazione e Studi srl sarà titolare del trattamento dei Suoi dati, i quali saranno gestiti utilizzando sia supporti cartacei che informatici, garantendone la sicurezza e la riservatezza. In ogni momento Lei potrà richiedere l'aggiornamento o la cancellazione dei Suoi dati personali.



XXIII CONGRESSO NAZIONALE

AIDS e SINDROMI CORRELATE

VENEZIA, 18-20 NOVEMBRE 2009

1st International Meeting of Alpe Adria on Migration and HIV

ABSTRACT FORM DEADLINE 15 SETTEMBRE 2009

Il presente modulo deve essere inviato insieme all'abstract a:
EIDON CENTRO DI FORMAZIONE E STUDI
eidon@eidonweb.it

Titolo.....

Autori.....

Istituzione/Organizzazione.....

Telefono E-mail.....

ISTRUZIONI

Il testo dovrà essere inviato all'indirizzo eidon@eidonweb.it come allegato (formato word), entro e non oltre la data indicata, riportando in oggetto **"Abstract Anlaids 2009"**.

L'abstract deve essere redatto seguendo le seguenti impostazioni:

- Lingua: Italiano o Inglese (preferibile).
- Carattere: Times New Roman n. 10.
- Margini: superiore 2,5; inferiore 2; destro 2; sinistro 2; rilegatura 1.
- Paragrafo: interlinea multipla (1,2), allineamento giustificato.
- Titolo: in grassetto ed in maiuscolo.
- Autore/i: nome e cognome per esteso in grassetto ed in minuscolo.
- Ente di appartenenza e Città: in corsivo ed in minuscolo.
- Testo dell'abstract suddiviso in Introduzione (obiettivi), Materiali e Metodi, Risultati e Conclusioni, il quale deve essere compreso in n. 1 sola pagina.
- Abbreviazioni: citate per esteso la prima volta che compaiono.
- Eventuali Grafici e/o tabelle: rientranti nei limiti della pagina dell'abstract.
- Eventuali voci bibliografiche: limitate all'essenziale, riportate alla fine del lavoro e rientranti nei limiti della pagina dell'abstract.

Nella mail di invio indicare le proprie generalità e modalità di contatto. Si consiglia di denominare il file word con il proprio cognome.

La Segreteria Organizzativa comunicherà se il poster è stato selezionato per la presentazione orale o per l'esposizione durante i giorni del Congresso.

Prima di trasmettere il proprio lavoro, è obbligatorio effettuare l'iscrizione al Congresso.



XXIII NATIONAL CONGRESS ON

AIDS and RELATED SYNDROMES

VENICE, 18th to 20th NOVEMBER 2009

1st International Meeting of Alpe Adria on Migration and HIV

ABSTRACT FORM DEADLINE 15 SEPTEMBER 2009

Please send the present form and the abstract
to the Organising Secretariat:
EIDON CENTRO DI FORMAZIONE E STUDI
eidon@eidonweb.it

Title.....

Author.....

Institution/Organisation.....

Telephone..... E-mail.....

INSTRUCTIONS

Abstracts must be submitted as electronic files to **eidon@eidonweb.it** (word format is required) specifying as subject **"Abstract Anlaids 2009"**. Please name the file by the PRESENTER'S LAST NAME. Name, surname, telephone, fax numbers and email addresses may be included in the e-mail.

Submission deadline: within 30th September 2009

You are kindly requested to follow these instructions; Abstracts should:

- Language: english.
- Use font Times new Roman, size 10.
- Margins: Top 2,5 cm, Bottom: 2 cm; Right: 2 cm; Left: 2 cm; Gutter: 1cm; Gutter Position: Left.
- Title: use bold and capital letters.
- Author/s: use bold and lowercase letters. No use initials.
- Affiliations Name of organization, university, company, City/Town: use italic and lowercase letters.
- Paragraph: Multiple Line Spacing (1,2), justified alignment.
- All abstracts must include: Introduction, Methods, Results, and Conclusions. The abstract text should not exceed one page length.
- If you include tables, graphics, or charts, the whole document with the abstract should not exceed one page length.
- If you include bibliography kept it to a minimum: please consider the one page length maximum.
- Abbreviations should be defined when first used.

The Organising Secretariat will communicate if your abstract is selected for oral or poster presentation.
Before submitting your abstract, you must be registered for the congress.