XXIV Convegno Nazionale SIPaV – Ancona, 5-7 settembre 2018

**MODULO DI ISCRIZIONE**

(inviare per e-mail a [sipav2018@univpm.it](mailto:sipav2018@univpm.it))

**Cognome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Indirizzo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Telefono:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Fax:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Codice Fiscale**

□ Desidero partecipare al XXIV Convegno Nazionale SIPaV.

Desidero presentare una comunicazione **orale** □ un **poster** □

Titolo preliminare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Desidero partecipare alla sessione “l’Opificio delle idee”. Allego curriculum in formato europeo. Si ricorda che la partecipazione attiva a questa sessione è riservata ai convegnisti rientranti nella categoria “Assegnisti, Dottorandi, Borsisti, Studenti” e che in tal caso l’invio del modulo deve essere anticipato al 20 maggio 2018.

Titolo preliminare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Desidero partecipare alla selezione per ricevere il contributo Giovani in formazione e allego il curriculum in formato europeo. Si ricorda che la partecipazione attiva a questa sessione è riservata ai convegnisti rientranti nella categoria “Assegnisti, Dottorandi, Borsisti, Studenti” e che in tal caso l’invio del modulo deve essere anticipato al 20 maggio 2018.

□ **Accludo copia della ricevuta di pagamento o lettera d’ordine con le indicazioni per la fatturazione (nel caso il pagamento debba essere eseguito da ente pubblico con necessità di fattura elettronica). In tal caso il pagamento dovrà essere effettuato entro 30 gg dall’emissione della fattura**.

Prevedo di giungere al convegno con **mezzi pubblici** □ **mezzo proprio** □

XXIV Convegno Nazionale SIPaV – Ancona, 5-7 settembre 2018

**QUOTE DI ISCRIZIONE**

La quota d’iscrizione comprende la borsa del Convegno, il fascicolo con i riassunti delle comunicazioni e dei poster, i coffee-break e le colazioni di lavoro. Si prega di confermare con una **X** e di riportare il numero e la quota complessiva di eventuali accompagnatori che intendono partecipare alla cena sociale.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Convegnisti** | **Entro il 15 giugno 2018** | | | |
|  | Cena sociale **esclusa** | | Cena sociale **inclusa** | |
| Soci SIPaV, AIPP, APS | € 280 |  | € 330 |  |
| Soci SIPaV, AIPP, APS (inclusa quota associativa annuale SIPaV) | € 345 |  | € 395 |  |
| Non soci SIPaV, AIPP, APS | € 350 |  | € 400 |  |
| Assegnisti, Dottorandi, Borsisti, Studenti | € 100 |  | € 150 |  |
| Assegnisti, Dottorandi, Borsisti, Studenti (inclusa quota associativa annuale SIPaV) | € 125 |  | € 175 |  |
|  | **Dopo il 15 giugno 2018** | | | |
|  | Cena sociale **esclusa** | | Cena sociale **inclusa** | |
| Soci SIPaV, AIPP, APS | € 330 |  | € 380 |  |
| Soci SIPaV, AIPP, APS (inclusa quota associativa annuale SIPaV) | € 395 |  | € 445 |  |
| Non soci SIPaV, AIPP, APS | € 400 |  | € 450 |  |
| Assegnisti, Dottorandi, Borsisti, Studenti | € 150 |  | € 200 |  |
| Assegnisti, Dottorandi, Borsisti, Studenti (inclusa quota associativa annuale SIPaV) | € 175 |  | € 225 |  |
| **Accompagnatori** | **Quota per cena sociale (€ 50/persona)** | | | |
| N°……….. | €…………… | | | |
| Corso Brevetti | € 50 | | |  |
| Visita a vigneti sperimentali | € 50 | | |  |

**Informativa ai sensi del codice sulla protezione dei dati personali (Art. 13 del 30 giugno 2003 n. 196).**

Sono a conoscenza della normativa sul trattamento dei dati personali ed acconsento che il Comitato Organizzatore del XXIV Convegno SIPaV, titolare del trattamento dei miei dati, possa utilizzarli esclusivamente per l’organizzazione della manifestazione.

Firma

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Istruzioni peR il versamento della quota DI ISCRIZIONE**

**Enti pubblici assoggettati al Regime di Tesoreria Unica - L. 720/1984**

Conto di Tesoreria Unica in Banca d'Italia n. **0037301**

Intestato a “Università Politecnica delle Marche (Dipartimento di Scienze Agrarie, Alimentari ed Ambientali)”

**Enti privati per versamenti fatti direttamente al Dipartimento**

Conto c/c: 000040032480

Codici di riscontro: ABI 02008; CAB 02627; CIN L

IBAN IT26L0200802627000040032480

Codice BIC SWIFT: UNCRITM1Q22

presso UNICREDIT S.p.A. - Filiale di Tavernelle – Via Tavernelle 93B, 60128 Ancona

Intestato a Dipartimento di Scienze Agrarie, Alimentari ed Ambientali – Università Politecnica delle Marche

**Indicare sempre il proprio nome e cognome.**

**Si sottolinea che, vista la natura dell’ente di destinazione della quota di iscrizione, sarà rilasciata fattura e il regime Iva applicabile è quello dell’esenzione ex art. 10 n. 20) del Dpr 633/72.**