

# La Riunione Scientifica del Venerdì

Bologna 15 settembre 2017

## del Prof. Pier Giorgio Marchetti

Giornata scientifica in memoria del Prof. Pier Giorgio Marchetti in occasione del 47° Simposio Allievi "Oscar Scaglietti"

**Organizzatori:**  
Prof. Maurilio Marcacci  
Prof. Sandro Giannini  
Prof. Stefano Zaffagnini  
Prof. Cesare Faldini



adaVI 9 1

## SCHEDA ISCRIZIONE

Da compilare dal proprio computer, salvare in pdf e rispedire

via e-mail [antonella.nesi@adarteventi.com](mailto:antonella.nesi@adarteventi.com) oppure via fax 051/19936170 **entro il 30 agosto 2017**

**I dati anagrafici sono tutti necessari ed obbligatori al fine di poter espletare la pratica:**

EPITETO (Sig., Dr., Prof.....) \_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

DATA / LUOGO di NASCITA \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

### OSPEDALE / ENTE:

REPARTO \_\_\_\_\_ RUOLO \_\_\_\_\_

INDIRIZZO/CAP/CITTA'/PROV \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

### PRIVATO:

INDIRIZZO/CAP/CITTA'/PROV \_\_\_\_\_

CELLULARE \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

## ISCRIZIONE

Quota di iscrizione  € 50,00 IVA inclusa

**La quota include:** la partecipazione a "La Riunione Scientifica del Venerdì del Prof. Pier Giorgio Marchetti" del 15 settembre dalle ore 10:00 alle ore 17:00 e la ristorazione prevista dal programma

## CENA del 15 SETTEMBRE

Cena  € 80,00 IVA inclusa

La cena avrà luogo presso la Grotta del Ninfeo di Villa Guastavillani. Prenotazione obbligatoria sino all'esaurimento dei posti disponibili

## RIPIELOGO PAGAMENTO:

Iscrizione € \_\_\_\_\_

Cena € \_\_\_\_\_

TOTALE € \_\_\_\_\_

Segreteria Organizzativa

**AdArte**  
EVENTI

Tel. 051/19936160 Fax 051/19936170 email: [antonella.nesi@adarteventi.com](mailto:antonella.nesi@adarteventi.com) [www.adarteventi.com](http://www.adarteventi.com)

La Riunione  
Scientifica del Venerdì 15 settembre 2017  
del Prof. Pier Giorgio Marchetti

Giornata scientifica in memoria del  
Prof. Pier Giorgio Marchetti in occasione del  
47° Simposio Allievi "Oscar Scaglietti"

Organizzatori:  
Prof. Maurilio Marcacci  
Prof. Sandro Giannini  
Prof. Stefano Zaffagnini  
Prof. Cesare Faldini



adaVI 9 1

Si prega di ripetere: COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

## MODALITA' DI PAGAMENTO

- BONIFICO BANCARIO**, esente da spese - c/c intestato a: Ad Arte srl  
Cassa di Risparmio di Cento, filiale di Castel Maggiore (BO) -  
IBAN IT42M0611536740000000003861  
Causale: Nome e Cognome - cod. adaVI\_9\_1

**Commissioni a carico dell'ordinante.** Si prega di specificare la causale del versamento e di allegare copia del bonifico bancario. Inviare alla Segreteria Organizzativa ([antonella.nesi@adarteventi.com](mailto:antonella.nesi@adarteventi.com) – fax 051/19936170)

- CARTA DI CREDITO**       VISA       EUROCARD / MASTERCARD       CARTA SI'

INTESTATARIO \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

SCADENZA \_\_\_\_/\_\_\_\_ CVV \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

### ATTENZIONE:

**affinché l'iscrizione possa essere ritenuta valida è necessario aver già effettuato il pagamento.  
Le schede che perverranno senza prova dell'avvenuto pagamento  
non saranno prese in considerazione**

**DATI PER LA FATTURAZIONE:**       **PRIVATO**       **AZIENDA**

INTESTAZIONE \_\_\_\_\_

INDIRIZZO/CAP/CITTA'/PROV \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

**Si accetta che l'invio della fattura sia effettuato:**

- via email in formato pdf**       **via posta ordinaria**

## INFORMATIVA PRIVACY

Informativa ai sensi del D.Lgs 30/06/2003 n° 196: i Suoi dati personali forniti nella presente occasione saranno oggetto di trattamento informatico e manuale, al fine di documentare la Sua partecipazione a Congressi, Eventi, Meeting, Manifestazioni in genere organizzati da Ad Arte Srl e a trattamenti derivanti da obblighi di legge. Essi saranno comunicati a fornitori e soggetti diversi che concorrono o partecipano a vario titolo alla manifestazione, nonché alle competenti Autorità secondo le prescrizioni di Legge e saranno utilizzati per l'invio della Newsletter periodica che la aggiornerà sugli eventi di suo interesse organizzati da Ad Arte. **Il conferimento dati, a tali fini, è obbligatorio ed essenziale per la Sua partecipazione al Congresso, in difetto Le sarà preclusa la partecipazione.** Titolare dei dati è Ad Arte Srl – Via M. D'Azeglio 51.2 – 40123 Bologna. A Lei competono tutti i diritti previsti dal Titolo II del D. Lgs 30/06/2003 n° 196. La firma apposta sulla modulistica predisposta per il Congresso (scheda iscrizione, moduli sponsor e moduli relatori, ecc) costituisce presa d'atto della presente Informativa e dei diritti di cui sopra e consente il trattamento dei dati personali e la loro comunicazione per le finalità sopra indicate

- Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lvo 196-30/06/2003 sulla privacy con riferimento all'informativa di cui sopra e l'invio della Newsletter di Ad Arte

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

Segreteria Organizzativa

**AdArte**  
EVENTI

2