



SCHEDA ISCRIZIONE

Da compilare dal proprio computer, salvare e rispedito unitamente al pagamento
 via e-mail congressi@adarteventi.com oppure via fax 051/19936170 **entro il 17 SETTEMBRE 2018**

I dati anagrafici sono tutti necessari ed obbligatori al fine di poter finalizzare l'iscrizione:

EPITETO (Sig., Dr., Prof.,...) _____

COGNOME _____ NOME _____

DATA/LUOGO di NASCITA _____ COD. FISCALE _____

LAUREA _____ DIPLOMA _____

OSPEDALE ENTE _____

REPARTO _____ RUOLO _____

INDIRIZZO/CAP/CITTA'/PROV _____

TEL _____ FAX _____ EMAIL _____

INDIRIZZO PRIVATO: _____

CAP _____ CITTA' _____ PROV _____

CELLULARE _____ TEL _____ EMAIL _____

ISCRIZIONE

TIPOLOGIA	Quote iscrizione
<input type="checkbox"/> REGULAR	<input type="checkbox"/> € 120,00
<input type="checkbox"/> JUNIOR < 35 anni	<input type="checkbox"/> € 60,00

La quota di iscrizione comprende la partecipazione alle sessioni scientifiche, kit congressuale, attestato di partecipazione e ristorazione da programma

PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Per eventuali richieste si prega di contattare la Segreteria Organizzativa

congressi@adarteventi.com tel. 051-19936168

Non si effettuano prenotazioni telefoniche.



Novara, Italy
September 24, 25
2018

ADVANCED
CONCEPTS AND
NEW TECHNOLOGIES
APPLIED IN
NEUROSURGERY:
50° ANNIVERSARY
OF NEUROSURGERY
IN NOVARA

RIEPILOGO DI PAGAMENTO

Iscrizione € _____

TOTALE € _____

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: Iscrizione + Nome e Cognome - cod. VII_13

CARTA DI CREDITO VISA EUROCARD/MASTERCARD CARTA SI'

INTESTATARIO _____ N° _____

SCADENZA ____/____ CVV _____

FIRMA _____

si prega di ripetere: **COGNOME** _____ **NOME** _____

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



QUOTE ISCRIZIONE RISERVATE ALLE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI

TIPOLOGIA	Quote iscrizione
<input type="checkbox"/> REGULAR	<input type="checkbox"/> € 98,36
<input type="checkbox"/> JUNIOR < 35 anni	<input type="checkbox"/> € 49,18

Le Pubbliche Amministrazioni per iscrivere i propri dipendenti e poter **usufruire dell'esenzione IVA** - ai sensi dell'art. 10 del DPR 633/72 - come modificato dall'art. 14, comma 10 della legge 24 dicembre 1993, n. 537 - dovranno **inviare in allegato**:

1 **dichiarazione** contenente i seguenti **dati obbligatori**: dati fiscali dell'Ente, nome del dipendente titolo del congresso, esenzione applicazione IVA, se soggetti allo split payment: codice CIG, codice CUP e codice univoco, specifica che il partecipante per cui viene pagata la quota d'iscrizione è un dipendente autorizzato a frequentare l'evento per aggiornamento professionale.

2 **Bonifico bancario** (in pdf)

[Il bonifico bancario dovrà essere effettuato sul seguente conto corrente dedicato:](#)

BONIFICO BANCARIO esente da spese effettuato a favore di Ad Arte srl

Banca Carige

IBAN: IT92V061750204000006750780 - Causale: Iscrizione + Nome e Cognome - cod. VII_13

ATTENZIONE: In mancanza di tale dichiarazione e del pagamento, **dovrà essere il dipendente ad anticipare l'importo dovuto e poi richiederne il rimborso al proprio Ente**. In questo caso **la fattura con l'IVA inclusa verrà intestata al partecipante**. **Non verranno accettate richieste di modifica delle fatture già emesse o di rimborso dell'IVA versata.**

Timbro dell'Ente che fa richiesta di esenzione IVA: _____

TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Ai sensi del Regolamento EU 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati):

Soggetto Titolare del Trattamento dei Dati: Ad Arte Srl – Via Barberia 14 – 40123 Bologna – C. F. / P. IVA 0316269202 – Tel- 051 19936160 – e-mail: info@adarteventi.com

Finalità del Trattamento: i dati forniti nella presente occasione saranno oggetto di trattamento informatico e manuale, al fine dare seguito alla richiesta e di documentare la Sua partecipazione all'evento e a trattamenti derivanti da obblighi di legge. I dati saranno comunicati a fornitori e soggetti diversi che concorrono o partecipano a vario titolo all'evento, nonché alle competenti Autorità secondo le prescrizioni di Legge ed eventualmente ad AGENAS ai fini ECM. I dati saranno altresì utilizzati per l'invio della Newsletter periodica che la aggiornerà sugli eventi di suo interesse organizzati da Ad Arte.

Conservazione dei dati personali: Ad Arte srl conserverà i suoi dati per il tempo necessario alla gestione delle attività connesse sopra indicate evitando in ogni caso la conservazione a tempo indeterminato e favorendo l'esercizio dei propri diritti da parte dell'interessato. Il tempo di conservazione viene fissato in cinque anni, salvo che l'interessato effettui azioni che confermino la sua volontà di consentire l'utilizzo dei suoi dati

Presa visione delle informazioni sul trattamento dei dati consento al trattamento dei dati personali
Il mancato consenso le precluderà la partecipazione all'evento

DATA _____ FIRMA _____