



48° SIMPOSIO
ALLIEVI "OSCAR SCAGLIETTI"
MILANO
 12-13-14 OTTOBRE 2018

ORGANIZZATO DA
 PROF. GIUSEPPE PERETTI
 PROF. PIETRO S. RANDELLI

VII 15

SCHEDA ISCRIZIONE

Da compilare dal proprio computer, salvare in pdf e rispedire
 via e-mail antonella.nesi@adarteventi.com oppure via fax 051/19936170

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 € 200,00 IVA inclusa

Quota Accompagnatore € 200,00 IVA inclusa

nome accompagnatore _____

La quota include: la Cena di Benvenuto di venerdì 12/10, la partecipazione alle sessioni scientifiche e hobbies e alla ristorazione del 13/10; la cena sociale del 13/10; il Tour con lunch di arrivederci di sabato 16 settembre;

PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Grand Hotel Visconti Palace – Via Isonzo 14 – Milano

LA DISPONIBILITA' DI CAMERE E' GARANTITA SINO AL 30 LUGLIO 2018, DOPO TALE DATA LE PRENOTAZIONI VERRANNO ACCETTATE SOLO IN BASE ALLA DISPONIBILITA' DELL'HOTEL

Camera DUS (occupazione singola) a € 165,00

Camera DOPPIA a € 185,00

Le tariffe si intendono a camera per notte e sono inclusive di IVA e di prima colazione

Le tariffe non includono la tassa di soggiorno di € 5,00 per persona a notte che dovrà essere saldata direttamente in hotel

DATA ARRIVO _____

DATA PARTENZA _____

Segreteria Organizzativa

AdArte
EVENTI

1



**48° SIMPOSIO
ALLIEVI "OSCAR SCAGLIETTI"**
MILANO
12-13-14 OTTOBRE 2018

ORGANIZZATO DA
PROF. GIUSEPPE PERETTI
PROF. PIETRO S. RANDELLI

VII 15

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

RIPIELOGO PAGAMENTO:

Iscrizione € _____
Saldo Hotel € _____
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: Nome e Cognome - cod. VII_15

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 – 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:

INTESTAZIONE _____

INDIRIZZO/CAP/CITTA'/PROV _____

CODICE FISCALE _____ P.IVA _____

email _____

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'Azeoglio 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