

## SCHEDA ISCRIZIONE

Da compilare dal proprio computer, salvare in pdf e rispedire  
via e-mail [eventi\\_otodi@adarteventi.com](mailto:eventi_otodi@adarteventi.com) oppure via fax 051/19936706

**Deadline invio scheda di iscrizione: 13 aprile 2018**

Dopo tale data sarà possibile iscriversi solo in sede congressuale

**I seguenti dati anagrafici sono tutti necessari ed obbligatori**

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

COGNOME

NOME

DATA di NASCITA

LUOGO di NASCITA

CODICE FISCALE

LAUREA  DIPLOMA

SPECIALIZZAZIONE

### OSPEDALE / ENTE:

REPARTO

RUOLO

INDIRIZZO/CAP/CITTA'/PROV

TEL

FAX

EMAIL

### PRIVATO:

INDIRIZZO/CAP/CITTA'/PROV

CELLULARE

TEL

EMAIL

## ISCRIZIONE

**Soci O.T.O.D.I.** in regola con il pagamento della quota associativa 2017

Gratuita

**Non Soci**

€ 70,00 IVA inclusa

*In sede congressuale sarà possibile iscriversi alla società O.T.O.D.I. TRENTINO ALTO ADIGE e regolarizzare la quota associativa 2018*

### PAGAMENTO

TOTALE da PAGARE € \_\_\_\_\_

### MODALITA' DI PAGAMENTO:

BONIFICO BANCARIO, esente da spese - c/c intestato a: Ad Arte srl  
Cassa di Risparmio di Cento - Ag. Castel Maggiore - IBAN IT 42M061153674000000003861  
Causale: Iscrizione Congresso OTODI T.A.A. + Nome e Cognome - cod. adaVII\_18  
*Inviare copia del bonifico bancario alla Segreteria Organizzativa [eventi\\_otodi@adarteventi.com](mailto:eventi_otodi@adarteventi.com) – fax 051/19936706) che solo dopo la ricezione del documento processerà l'iscrizione ed invierà voucher di conferma*

CARTA DI CREDITO  VISA  EUROCARD / MASTERCARD  CARTA SI'

INTESTATARIO

N°

SCADENZA /

CVV

FIRMA

**L'iscrizione sarà confermata solo se accompagnata dal pagamento**

Segreteria Organizzativa

**AdArte**  
EVENTI

Tel. 051/19936160 Fax 051/19936706 email: [eventi\\_otodi@adarteventi.com](mailto:eventi_otodi@adarteventi.com) [www.adarteventi.com](http://www.adarteventi.com)

**2° Congresso Regionale O.T.O.D.I. Trentino Alto Adige**  
**Difetti di rotazione negli arti inferiori: dalla clinica alla pratica chirurgica**

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 si effettuato:  via email in formato pdf  via posta ordinaria

**RISERVATO ALLE SOLE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI**

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; e per richiedere **emissione di fattura elettronica** - ai sensi del D.M. 3 aprile 2013 n. 55 - dovranno **inviare in allegato:**

1. **dichiarazione** contenente i seguenti **dati obbligatori:**

- dati fiscali dell'Ente
- esenzione applicazione IVA
- se soggetti allo split payment
- codice CIG, codice CUP e codice univoco
- nome del dipendente e titolo del congresso e la specifica che il dipendente è autorizzato a frequentare l'evento per aggiornamento professionale

2. **Bonifico bancario** (in pdf):

**Il bonifico bancario dovrà essere effettuato sul seguente conto corrente riservato agli Enti Pubblici:**

Ad Arte srl Banca Carige Ag.RIVA RENO 67 Bologna - IBAN: IT92 V 06175 02404 0000 06750780

**Causale:** Iscrizione Congresso OTODI T.A.A. + Nome e Cognome - cod. adaVII\_18

**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 rimborso dell'IVA versata**

**Timbro dell'Ente che fa richiesta di esenzione IVA:** \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA PRIVACY**

*Informativa ai sensi del D.Lgs 30/06/2003 n° 196": i Suoi dati personali fornitici 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

Tel. 051/19936160 Fax 051/19936706 email: eventi otodi@adarteventi.com [www.adarteventi.com](http://www.adarteventi.com)