

SCHEDA ISCRIZIONE

Da compilare dal proprio computer, salvare in pdf e rispedire via e-mail a eventi_otodi@adarteventi.com

Deadline invio scheda di iscrizione: 12 novembre 2018

Dopo tale data sarà possibile iscriversi solo in sede congressuale

SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO

EPITETO (Dr., Prof.,...)	
COGNOME	NOME
DATA di NASCITA	LUOGO di NASCITA
CODICE FISCALE	

OSPEDALE / ENTE:		
REPARTO	RUOLO	
INDIRIZZO/CAP/CITTA'/PROV		
TEL	FAX	EMAIL

ISCRIZIONE	
Soci O.T.O.D.I. in regola con il pagamento della quota associativa 2017	<input type="checkbox"/> Gratuita
Non Soci	<input type="checkbox"/> € 70,00 IVA inclusa
<i>In sede congressuale sarà possibile iscriversi alla società O.T.O. e regolarizzare la quota associativa 2018</i>	

MODALITA' DI PAGAMENTO:	
<input type="checkbox"/> BONIFICO BANCARIO, esente da spese - c/c intestato a: Ad Arte srl BANCA CARIGE SpA - Ag. RIVA RENO 67 - IBAN IT40U0617502404000006740780 <u>Causale:</u> Iscrizione Congresso OTO + Nome e Cognome - cod. adaVII_33 <i>Inviare copia del bonifico bancario alla Segreteria Organizzativa eventi_otodi@adarteventi.com che solo dopo la ricezione del documento processerà l'iscrizione ed invierà voucher di conferma</i>	
<input type="checkbox"/> CARTA DI CREDITO	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> EUROCARD / MASTERCARD <input type="checkbox"/> CARTA SI'
INTESTATARIO	N°
SCADENZA /	CVV
FIRMA	
L'iscrizione sarà confermata solo se accompagnata dal pagamento	

DATI PER LA FATTURAZIONE*:	<input type="checkbox"/> PRIVATO	<input type="checkbox"/> AZIENDA
INTESTAZIONE		
INDIRIZZO / CAP / CITTA' / PROV		
CODICE FISCALE	P.IVA	
EMAIL		
Si accetta che l'invio della fattura si effettuato: <input type="checkbox"/> via email in formato pdf <input type="checkbox"/> via posta ordinaria		

CONGRESSO REGIONALE O.T.O. CALABRIA
EBM E TRATTAMENTO DELLE PATOLOGIE DEL GINOCCHIO FINO ALLA RIPRESA FUNZIONALE
Rende (CS), 17 novembre 2018

Si prega di ripetere: **COGNOME**

NOME

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
- 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 OTO+ Nome e Cognome - cod. adaVII_33

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: _____

TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Ai sensi del GDPR 679/16 e D.LGG 196/03 il Titolare del Trattamento dei Dati è Ad Arte S.r.l. - Via Barberia 14 - 40123 Bologna - C.F./P. IVA 0316269202 - Tel 051.19936160 - info@adarteventi.com

Finalità del trattamento: i dati fornitici nella presente occasione saranno oggetto di trattamento informatico e cartaceo, 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 e forniti a soggetti diversi ma ben individuati, 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, ed Aziende Associate a MedTech e Assobiomedica. Attivando il consenso in forma specifica i Suoi dati saranno utilizzati per invio di newsletter periodica che l'aggiognerà sugli eventi di Suo interesse organizzati da Ad Arte s.r.l.

Conservazione dei dati personali: Ad Arte S.r.l. conserverà i Suoi dati per il tempo necessario alla gestione delle attività connesse sopra indicate, evitando in ogni caso la conservazione a tempo indeterminato fissandola in 10 anni. Per l'esercizio dei diritti da parte dell'interessato di cui art. 15 GDPR art.7 D.Lgs.196/03, il Responsabile del trattamento designato è la Dott.ssa Antonella Nesi. L'interessato potrà in qualsiasi momento esercitare i diritti a Lui riservati. Si rinvia all'informatica completa che le verrà rilasciata della scrivente Ad Arte S.r.l.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

- **Consente il trattamento dei Suoi dati personali identificativi nelle modalità e per le finalità indicate nell'informativa?**

- Consento il trattamento Non consento

Il mancato consenso le precluderà la partecipazione all'evento

- **Consente il trattamento dei Suoi dati personali identificativi per invio di newsletter periodica su futuri eventi organizzati da Ad Arte di suo interesse?**

- Consento il trattamento Non consento

Firmando la presente dichiaro di aver letto attentamente il contenuto dell'informativa da Voi fornita ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE nr. 679/2016 e di averne ricevuto copia.

Luogo e data _____ FIRMA _____