



Quinto (TV)
27 gennaio 2018



Corso di aggiornamento SICSeG

Gli insuccessi chirurgici e fisioterapici nel trattamento della patologia della cuffia dei rotatori.

Analisi, confronto e riflessioni su casi clinici selezionati

SCHEDA ISCRIZIONE

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

Deadline invio scheda di iscrizione: 20 gennaio 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 SICSeG

Gratuita

Medici

€ 70,00 IVA inclusa

Fisioterapisti

€ 50,00 IVA inclusa

In sede congressuale sarà possibile iscriversi alla società SICSeG

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 42M0611536740000000003861
Causale: Iscrizione Corso Aggiornamento SICSeG + Nome e Cognome - cod. adaVII_7

Inviare copia del bonifico bancario alla Segreteria Organizzativa ortopedia@adarteventi.com - fax 051/19936170) 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

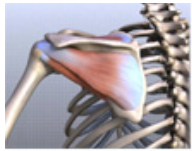
FIRMA

L'iscrizione sarà confermata solo se accompagnata dal pagamento

Segreteria Organizzativa

AdArte
EVENTI

Tel. 051/19936160 Fax 051/19936170 email: ortopedia@adarteventi.com www.adarteventi.com



Quinto (TV)
27 gennaio 2018



Corso di aggiornamento SICSeG

Gli insuccessi chirurgici e fisioterapici nel trattamento della patologia della cuffia dei rotatori.

Analisi, confronto e riflessioni su casi clinici selezionati

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: IT IT 92 V 06175 02404 0000 06750780

Causale: Iscrizione Corso Aggiornamento SICSeG + Nome e Cognome - cod. adaVII_7

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 051/19936170 email: ortopedia@adarteventi.com www.adarteventi.com