

con il patrocinio



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI MILANO



SCUOLA DI
SPECIALIZZAZIONE
AGGREGATA IN
CHIRURGIA
VASCOLARE



ORDINE
PROVINCIALE DEI
MEDICI CHIRURGI E
DEGLI ODONTOIATRI
CREMONA

Corso ECM – SCHEDA DI ISCRIZIONE – codice evento 351-157432

Fisiologia e Diagnostica Emodinamica del sistema venoso

Corso con prove pratiche di diagnostica Ecocolordoppler e mappatura cartografica

Venerdì 27 e Sabato 28 maggio 2016

CREMONA – Palazzo Trecchi – Aula didattica - Via Trecchi, 20



Inviare la scheda di iscrizione compilata in ogni sua parte, alla Segreteria Organizzativa, unitamente a copia del pagamento della relativa quota di iscrizione, a:

Lorena Dioni medical and scientific publications and training:

tramite e-mail a: lorenadioni@haemodynamicsdelfrate.com

con invio, all'indirizzo: **Lorena Dioni – via Maffei, 72 – 38064 Folgaria (TN)**

Dati personali: Cognome Nome

Luogo di nascita Data di nascita

Indirizzo: Via/Piazza

CAP Città Prov.

Codice fiscale

Telefono.: Cell.:

E-mail (per la riconferma dell'iscrizione):

Iscritto all'Ordine dei Medici: Nr. Prov.

☐ MEDICO CHIRURGO ☐ Dipendente ☐ Convenzionato SSN ☐ Libero professionista

specializzazione:

Sede di lavoro: Ospedale/altro

Unità Operativa Ruolo

Quote di iscrizione e modalità di pagamento:

La quota d'iscrizione al Corso è di **€ 400,00 + IVA = € 488,00**, che comprende la partecipazione alle lezioni, l'accreditamento ECM, il materiale didattico ed i servizi previsti nel programma.

Modalità di pagamento: Bonifico bancario c/o Banca Popolare dell'Alto Adige

IBAN: IT84 J058 5601 8010 8357 1324 369 **Codice BIC:** BPAAIT2B083

Intestato a: Lorena Dioni

Indicare: Nome e Cognome del Partecipante – Corso Cremona 25-26 maggio 2016

Dati fiscali per l'emissione della fattura

Intestatario:

Indirizzo: CAP Città

C.F. P. IVA

UNA VOLTA EMESSA, LA FATTURA NON POTRÀ ESSERE MODIFICATA. Se la fattura è intestata all'AZIENDA SANITARIA di appartenenza: il partecipante dovrà anticipare la quota qualora l'Azienda Sanitaria di appartenenza non riuscisse ad effettuare il versamento contestualmente all'iscrizione; sarà rilasciata fattura quietanzata intestata all'Azienda Sanitaria per l'importo versato.

☐ **ATTENZIONE:** in caso di esenzione IVA barrare (se la fattura è intestata ad un'AZIENDA/ENTE PUBBLICO) Esente IVA in base all'art. 14, comma 10, legge nr. 537 del 24/12/1993, ed effettuare il pagamento utilizzando la quota al netto dell'IVA.

CANCELLAZIONI E RIMBORSI

In caso di cancellazioni pervenute unitamente agli estremi bancari necessari per effettuare il versamento alla Segreteria mediante comunicazione scritta, entro il 10/05/2016, l'importo della quota di iscrizione sarà rimborsato per il 70% dell'ammontare versato. Il 30% sarà trattenuto a titolo di spese di segreteria. Dopo tale data non è previsto alcun rimborso. Inoltre non saranno rimborsate quote di iscrizione non usufruite, per le quali non sia pervenuta la relativa rinuncia entro i termini stabiliti. In qualsiasi momento è comunque possibile sostituire il nominativo dell'iscritto, ma non la ricevuta una volta emessa. I rimborsi verranno effettuati dopo la conclusione dell'evento.

Data **Firma**

INFORMATIVA PER LA TUTELA DEI DATI PERSONALI: Con la presente informiamo che ai sensi del D.Lgs. 196/03, i dati personali ottenuti verranno trattati da Lorena Dioni medical and scientific publications and training, titolare del trattamento, con sede legale a Folgaria (Trento) in Via Maffei, 72. Il trattamento sarà effettuato manualmente e/o con l'ausilio di mezzi elettronici ed in ogni momento l'interessato potrà esercitare i suoi diritti di ottenere informazioni o di opporsi nei confronti del titolare del trattamento, come specificato dall'art.7.

Data **Firma**

Evento organizzato grazie al supporto educativo non condizionato di:

