



SCHEDA ISCRIZIONE

Da compilare dal proprio computer, salvare e rispedire unitamente al pagamento
via e-mail sian@adarteventi.com oppure via fax 051/19936170 **entro il 20 ottobre 2018**

I dati anagrafici sono tutti necessari ed obbligatori al fine di poter espletare la pratica ECM:

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

COGNOME _____ NOME _____

COD. FISCALE _____

LAUREA _____ DIPLOMA _____

OSPEDALE ENTE _____

REPARTO _____ RUOLO _____

INDIRIZZO/CAP/CITTA'/PROV _____

TEL _____ FAX _____ EMAIL _____

INDIRIZZO PRIVATO: _____

CAP _____ CITTA' _____ PROV _____

CELLULARE _____ TEL _____ EMAIL _____

ISCRIZIONE CORSO

TIPOLOGIA

<input type="checkbox"/> SOCI SIAN/EDNA °	<input type="checkbox"/> € 35,00
<input type="checkbox"/> NON SOCI	<input type="checkbox"/> € 50,00

° In regola con la quota associativa 2018

LE QUOTE DI ISCRIZIONE INCLUDONO: partecipazione alla sessione scientifica, ristorazione come prevista dal programma, kit congressuale e attestato di partecipazione

RIEPILOGO DI PAGAMENTO

Iscrizione € _____

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: Iscrizione + Nome e Cognome - cod. VII_57
Si fa obbligo di allegare copia del bonifico bancario all'atto dell'iscrizione

- CARTA DI CREDITO** VISA EUROCARD/MASTERCARD CARTA SI'
- INTESTATARIO _____ N° _____
- SCADENZA ____/____ CVV _____
- FIRMA _____

DATI PER LA FATTURAZIONE:

PRIVATO

AZIENDA

INTESTAZIONE _____

INDIRIZZO/CAP/CITTA'/PROV _____

CODICE FISCALE _____ P.IVA _____

email _____

Si accetta che l'invio della fattura sia effettuato:

via email in formato pdf

via posta ordinaria

QUOTE ISCRIZIONE RISERVATE ALLE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI

TIPOLOGIA	
<input type="checkbox"/> SOCI SIAN/EDTNA °	<input type="checkbox"/> € 28,69
<input type="checkbox"/> NON SOCI	<input type="checkbox"/> € 40,98

° In regola con la quota associativa 2018

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 - dovranno **inviare in allegato**:

1 **dichiarazione** contenente i seguenti **dati obbligatori**: dati fiscali dell'Ente, nome del dipendente titolo del congresso, esenzione applicazione IVA, se soggetti allo split payment: codice CIG, codice CUP e codice univoco, specifica che il partecipante per cui viene pagata la quota d'iscrizione è un dipendente autorizzato a frequentare l'evento per aggiornamento professionale.

2 **Bonifico bancario** (in pdf)

Il bonifico bancario dovrà essere effettuato sul seguente conto corrente dedicato:

BONIFICO BANCARIO esente da spese effettuato a favore di Ad Arte srl

Banca Carige

IBAN: IT92V061750204000006750780 - Causale: Iscrizione + Nome e Cognome - cod. VII_57

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 di rimborso dell'IVA versata.**

Timbro dell'Ente che fa richiesta di esenzione IVA: _____

**Infermieri di Nefrologia oggi:
tra scienza, tecnica e umanità**

Firenze, 27 ottobre 2018



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.

DATA _____ FIRMA _____