SCHEDA DI ISCRIZIONE

CORSO TEORICO – PRATICO DI URODINAMICA E VIDEOURODINAMICA

S.C. di Neuro-Urologia e Unità Spinale. A:O:U: Città della Salute e della Scienza, Torino

25-26 Giugno 2019 | -24-25 Settembre 2019 | - 10-11 Dicembre 2019

DATI PERSONALI (*dati obbligatori e si prega di compilare la scheda in stampatello leggibile)

Cognome*	Nome*
Luogo di nascita*	Data di Nascita*
C.F.* |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	Professione*
Disciplina*	Indirizzo*
Località*	CAP* Prov*
Telefono*	Ordine/Collegio/ASS. Professionali num*
Email*	Tipo di reclutamento* ☐ diretto ☐ indiretto
Inquadramento professionale* ☐ convenzionato ☐ dipendente ☐ libero professionista ☐ privo di occupazione	

DATI PER LA FATTURAZIONE (*dati obbligatori)

Cognome*	Nome*
oppure Ragione Sociale*	P.I.* |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
C.F.* |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	Indirizzo*
Località*	CAP* Prov*
E-mail*	Telefono*
Codice Destinatario SDI* |_|_|_|_|_|_|_|	PEC*

FATTURAZIONE ELETTRONICA: La legge di Bilancio 2018 (n.205 del 27/12/2017) ha introdotto con decorrenza 01/01/2019 l'obbligo della fatturazione elettronica a tutti i tipi di rapporti economici tra privati. A partire da tale data, le fatture dovranno essere inviate solo tramite sistema di interscambio (SDI) dell'Agenzia delle Entrate. Al fine di poter adempiere a tale obbligo, La preghiamo di volerci comunicare il suo codice identificativo di 7 cifre, Codice Destinatario SDI o, in alternativa, l'indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC).

COME ISCRIVERSI: Inviare alla segreteria organizzativa la scheda di iscrizione e contestualmente il giustificativo del pagamento effettuato entro i 30 gg dalla data dell'evento. Dopo tale scadenza sarà possibile iscriversi in sede di evento e fino a concorrenza del numero massimo di partecipanti.

QUOTE DI ISCRIZIONE € 500,00

Edizione ☐ 25-26 Giugno 2019 fully booked | ☐ 24-25 Settembre 2019 fully booked | ☐ 10-11 Dicembre 2019 fully booked

La quota di iscrizione è IVA esente e comprende: Kit partecipante, Attestato di partecipazione, Modulistica ECM, Lunch, Coffee Break. La quota di iscrizione al Corso non comprende alcuna forma di polizza assicurativa. Termine per le iscrizioni: 30 GG prima dell'evento.

ECM: Sarà richiesto l'accreditamento ECM per Max 5 partecipanti per ciascuna edizione per le seguenti categorie professionali: Medici (Urologia, Ginecologia e Ostetricia, Chirurgia Generale, Geriatria, Medicina Fisica e Riabilitazione, Neurologia, Medicina Generale, Neurofisiopatologia).

MODALITA' DI PAGAMENTO

- **Bonifico bancario** al netto delle spese a favore di Defoe Congressi

Coord. Bancarie: CARIPARMA E PIACENZA Filiale: Agenzia O - Via Farnesiana 58, Piacenza | IBAN: IT89 E062 30126140 0004 0340765

CAUSALE: "CORSO URODINAMICA TORINO+ COGNOME PARTECIPANTE" ed inviare copia via fax (0523.1860018) o email (ad@defoe.it) della ricevuta di pagamento, allegando la scheda di iscrizione compilata in ogni sua parte.

- **Online:** Pagamento con Carta di Credito (VISA, Mastercard) sul sito www.defoe.it

TRATTAMENTO DEI DATI (EU - GDPR 2016)

Il/La sottoscritto/a

-Acconsente al trattamento dei propri dati personali, identificativi e/o sensibili, da parte della società DEFOE SRL, nelle modalità e per le finalità indicate nell'informativa della privacy di Defoe.

Accetto ☐ Non Accetto ☐

- Acconsente alla comunicazione dei propri dati personali alla società DEFOE, nonché a società committenti lo specifico evento, limitatamente agli ambiti ed agli organi specificati nell'informativa, in esecuzione degli adempimenti derivanti dagli obblighi contrattuali

Accetto ☐ Non Accetto ☐

-Acconsente alla comunicazione dei propri dati personali a terzi, quali società sponsor, nel caso di richiesta da parte delle stesse

Accetto ☐ Non Accetto ☐

-Acconsente a ricevere future informazioni in merito a questo evento e ad altri simili eventi formativi

Accetto ☐ Non Accetto ☐

DATA_____ FIRMA_____