

**GIORNATE DI STUDIO SIMFER SARDEGNA 2020 - inviare a [posta@aservicestudio.eu](mailto:posta@aservicestudio.eu)**

22 Febbraio, 14 Marzo, 18 Aprile, 23 Maggio 2020 Cagliari e 6 Giugno (Nuoro)

(Compilare in stampatello o dattiloscivere - Condizione fornitura dei servizi nelle note sul retro)

<b>Dati Personali:</b>	Cognome _____ Nome _____
	Indirizzo _____ Cap _____ Città _____
	cell _____ e-mail _____ CF _____
	Professione _____ Disciplina ( specificare per crediti ecm) _____
	Sede lavoro/Ospedale _____ città _____ in qualità di: <input type="checkbox"/> Specializzando <input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Convenzionato <input type="checkbox"/> Libero profess. _____
Dati per ricevute/fatture ( indicare i dati solo se differenti dai dati personali): Azienda _____ indirizzo _____ Cap _____ Città _____ P.IVA _____ e CF _____ Posta certificata PEC _____ oppure codice destinatario _____	

<b>Adesione unica per tutte le giornate di studio (*):</b>	<b>entro il 23/01</b>	<b>oltre il 23/01 previa disponibilità</b>
<input type="checkbox"/> per Medici (iscritti SIMFER con crediti ECM) (**)	<b>320,00 €</b>	380,00 €
<input type="checkbox"/> per Medici ( <u>NON</u> iscritti SIMFER con crediti ECM)(**)	<b>430,00 €</b>	480,00 €
<input type="checkbox"/> per Professionisti della Riabilitazione ( Fisioterapisti, Infermieri, etc) . Vedi elenco delle professioni accreditate in brochure (**)	<b>270,00 €</b>	320,00 €
<input type="checkbox"/> per Specializzandi/Studenti e altre categorie ( <u>senza</u> crediti ecm) (**)	<b>70,00 €</b>	100,00 €
La Segreteria Organizzativa comunicherà l'accoglimento della richiesta (iscrizione a numero chiuso).		

Le proponiamo di aderire anche al corso previsto per l'autunno dal titolo LABORATORIO PER LA GESTIONE DELLA DISABILITA' SIMFER SARDEGNA. La invitiamo a segnalarci il suo interesse al fine di riservarle il posto con i crediti:

desidero partecipare al corso autunnale.

**X** La/il sottoscritta/o dichiara di NON essere stato invitato da Aziende Sponsor oppure  La/il sottoscritto dichiara di essere edotto che i crediti formativi ricondotti al triennio di riferimento sono acquisibili mediante reclutamento diretto entro il limite massimo di 1/3, e segnala che per questo percorso formativo è stato invitato dalla seguente Azienda Sponsor. Il sottoscritto, ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del DPR 445/2000, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità dichiara che non vi sono impedimenti da parte del proprio ente di appartenenza alla partecipazione al corso di cui sopra e che ciò non è in conflitto con i propri doveri d'ufficio ed orari di lavoro. Aservice studio Srl è da me interamente manlevata a detto riguardo.

I dati personali fornitici nella presente occasione saranno oggetto di trattamento informatico ai sensi del *Regolamento Europeo 2016/679 ex D.LGS. del 30-06- 2003, n° 196* Si autorizza espressamente Aservice a trattare le informazioni raccolte e inserite nella propria banca dati, nonché l'utilizzo delle stesse per finalità legate all'attività esercitata.

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_  
(per conferma di quanto espresso sopra e in nota)

( pagina da non spedire via mail o via fax)

### (\*) ADESIONE AL CORSO

La scheda di adesione, debitamente compilata in ogni sua parte, dovrà pervenire per posta elettronica alla Segreteria Organizzativa: Aservice Studio Srl Via Machiavelli 136, 09131 Cagliari, tel 070/42939 [posta@aservicestudio.eu](mailto:posta@aservicestudio.eu)  
Orari ufficio ( Lun-Gio orario 9-12)

L'ASERVICE STUDIO srl provvederà a registrare l'adesione al corso che include: il Kit congressuale, i Coffee Break se previsti, l'Attestato di partecipazione con crediti ecm (categoria Sanità), l'Attestato di partecipazione senza crediti. Non sono inclusi i servizi catering "colazione di lavoro". In merito alle iscrizioni a carico di ASL e Aziende Ospedaliere qualora l'ASSL/AO non fosse in grado di inviare il pagamento unitamente alla scheda d'iscrizione, la quota dovrà comunque essere anticipata dal partecipante. La relativa fattura elettronica quietanzata verrà intestata alla ASSL/AO. Attenzione: La Segreteria Organizzativa si riserva di comunicare via mail l'eventuale non disponibilità (adesione a numero chiuso). **Non è prevista l'iscrizione alle singole giornate.**

(\*\*) I corsi sono accreditati singolarmente per cui i crediti formativi di ogni singolo evento verranno acquisiti con il superamento del test di valutazione effettuato al termine della singola giornata. Nel caso di assenza si perderanno i crediti per la sola giornata a cui non si è partecipato. Crediti ECM assegnati per **Medici Chirurghi (Area Interdisciplinare), Fisioterapisti, Logopedisti, Psicologi, Tecnici Ortopedici, Terapisti Occupazionali, Terapisti della Neuro e Psicomotricità dell'Età Evolutiva, Infermieri.** Adesioni senza Crediti per Specializzandi / Studenti.

Le giornate formative del 22feb, 14mar, 18apr e 23mag riservano ai partecipanti n° 10 crediti per ciascuna giornata mentre per le giornate del 6giu e per l'appuntamento autunnale vengono riservati circa n° 5 crediti formativi. Pertanto complessivamente si possono raggiungere n° 50 crediti formativi durante il 2020.

### MODALITA' DI PAGAMENTO

E' possibile richiedere la RICEVUTA o la FATTURA (suggerita per le Aziende o i liberi professionisti). In base alla propria scelta eseguire il bonifico sul conto dedicato:

in caso di richiesta della **RICEVUTA**

E' possibile provvedere al pagamento mediante bonifico bancario alle seguenti coordinate: **IBAN IT35H0306904856100000001326 codice swift bic: BCITITMM** Banca Intesa San Paolo - Filiale 07249 - Largo Gennari Cagliari intestato a AIMOS (causale: progetto formativo **Giornate di Studio Simfer Sardegna**). Non saranno accettati bonifici gravati di spese bancarie, che dovranno essere totalmente a carico dell'ordinante.

### Oppure

in caso di richiesta della **FATTURA**

E' possibile provvedere al pagamento mediante bonifico bancario alle seguenti coordinate: **IBAN IT62U0306904856100000001000 BIC: BCITITMM** Banca Intesa San Paolo - Filiale 07249 - Largo Gennari Cagliari intestato Aservice Studio srl (causale: Giornate di Studio SIMFER Sardegna). Non saranno accettati bonifici gravati di spese bancarie, che dovranno essere totalmente a carico dell'ordinante.

### RINUNCE

Le rinunce che perverranno ad ASERVICE STUDIO entro il 21 Gennaio 2020 daranno luogo al rimborso della quota. Per le rinunce che perverranno dopo tale data non è previsto alcun rimborso. Le pratiche di rimborso saranno evase a chiusura del corso entro 30gg.

**INFORMAZIONI** Aggiornamenti sul sito dedicato [www.aservicestudio.eu](http://www.aservicestudio.eu)