

GIORNATE DI STUDIO SIMFER SARDEGNA 2024 - inviare a posta@aservicestudio.eu

17 Febbraio - 16 Marzo - 6 Aprile - 4 Maggio - 25 Maggio (Cagliari e Sardara)

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

Dati Personali:	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 _____	

a) ADESIONE AI CORSI unica per tutte le giornate di studio (*):	entro il 31gen fino al raggiungimento dei posti disponibili	oltre il 31gen previa disponibilità
<input type="checkbox"/> per Medici (iscritti SIMFER con crediti ECM) (**)	350,00 €	400,00 €
<input type="checkbox"/> per Medici (<u>NON</u> iscritti SIMFER con crediti ECM)(**)	450,00 €	500,00 €
<input type="checkbox"/> per altre figure (Fisioterapisti, Terapisti Occupazionali, etc vedi elenco delle professioni accreditate in brochure (**)	300,00 €	350,00 €
<input type="checkbox"/> per Specializzandi in Medicina Fisica e Riabilitativa e Studenti (senza crediti ecm) (**) Max 20 pax	100,00 €	100,00 €
b) ADESIONE AI SERVIZI CATERING		in sede corsuale solo previa disponibilità
<input type="checkbox"/> lunch per tutte le cinque giornate previste	120,00 €	40,00 cad.
TOT (a+b)	_____,00 €	_____,00 €
La Segreteria Organizzativa comunicherà l'accoglimento della richiesta (iscrizione a numero chiuso).		

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, 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 ___/___/ 20___

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

(pagina da non spedire via mail)

(*) 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
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", salvo specifica prenotazione indicata nella scheda di adesione. In merito alle iscrizioni a carico di ASL e AO la quota dovrà comunque essere anticipata dal partecipante. La relativa fattura elettronica quietanzata verrà intestata alla ASL/AO solo se sarà presentata la relativa delibera al momento della sottoscrizione altrimenti la fattura sarà emessa a nome dell'iscritto che eventualmente potrà presentarla per il rimborso secondo le regole della propria azienda.

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 in Medicina Fisica e Riabilitativa e Studenti (Max 20 pax).

MODALITA' DI PAGAMENTO

E' possibile richiedere la RICEVUTA oppure la FATTURA (suggerita per 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, socio sostenitore). Non saranno accettati bonifici gravati di spese bancarie.

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: iscrizione Giornate di Studio SIMFER Sardegna). Non saranno accettati bonifici gravati di spese bancarie.

RINUNCE

Le rinunce che perverranno ad ASERVICE STUDIO entro il 31/01/2024 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