

**GIORNATE DI STUDIO SIMFER SARDEGNA 2023**  
 inviare a [posta@aservicestudio.eu](mailto:posta@aservicestudio.eu)

(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 _____	

GIORNATE DI STUDIO SIMFER Sardegna 2023  
**FISIATRIA INTERVENTISTICA E RIABILITAZIONE NELLA PATOLOGIA MUSCOLOSCHIELETRICA**  
 Direttori **Claudio Secci - Mauro Piria**  
 Sab 25 Marzo 2023 Caesar's Hotel, Cagliari

Adesione per le singole giornate (*):	fino al raggiungimento dei posti disponibili
<input type="checkbox"/> per tutte le categorie ( con crediti ECM per una giornata) (**). Lunch incluso. (max 10 posti)	<b>120,00 € (iva inclusa)</b>
<input type="checkbox"/> per Specializzandi e altre categorie ( <u>senza</u> crediti ecm) Lunch incluso. ( max 10 posti )	
La Segreteria Organizzativa comunicherà l'accoglimento della richiesta (iscrizione a numero chiuso).	

**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 \_\_\_/\_\_\_/ 2023

**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](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. 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.

#### **MODALITA' DI PAGAMENTO**

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 "singola 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 3gg prima dell'evento 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)