

SCHEDA DI ADESIONE
NASCERE IN SARDEGNA: ATTUALITÀ E PROSPETTIVE
Venerdì 27 Marzo 2026 Caesar's Hotel Cagliari

Inviare a: posta@aservicestudio.eu

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

Dati Personali:	Cognome _____ Nome _____
	Indirizzo _____ Cap _____ Città _____
	CF _____ cell _____ e-mail _____
	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 fatture (indicare i dati solo se differenti dai dati personali): Azienda _____ indirizzo _____ Cap _____ Città _____ P.IVA _____ e CF _____ Posta Certificata PEC _____ oppure codice destinatario _____	

	entro il 21/03 fino al raggiungimento dei posti disponibili	oltre il 21/03 previa disponibilità
<input type="checkbox"/> a) Adesione al corso (*):		
<input type="checkbox"/> con crediti ECM (*)	gratuita	45,00 €
<input type="checkbox"/> per Specializzandi in Pediatria SENZA ECM		
b) Richiesta servizio catering	entro il 21/03	Prenotazione in sede corsuale solo previa disponibilità
<input type="checkbox"/> lunch a buffet con posti a sedere	35,00 €	40,00 cadauno
TOT (a+b)	_____,00 €	_____,00 €

La Segreteria Organizzativa comunicherà l'accoglimento della richiesta (iscrizione a numero chiuso).

La/il sottoscritt/a 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 _____. Art. 80 Reclutamento dei discenti. Comma 3 Accordo tra il Governo, le Regioni 02/02/2017...si considera reclutato il professionista sanitario che, per la partecipazione ad eventi formativi, beneficia di vantaggi economici e non economici, diretti ed indiretti, da parte di imprese commerciali operanti in ambito sanitario. Prima dell'inizio dell'evento, il professionista sanitario deve dichiarare al provider il proprio reclutamento e il mancato superamento del limite di cui al precedente comma. La violazione di tale obbligo viene segnalata dall'ente accreditante all'Ordine, Collegio, Associazione Nazionale o loro Federazioni cui il professionista risulta iscritto. 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 dell'evento 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 suoi dati personali forniti nella presente occasione saranno oggetto di trattamento informatico Regolamento Europeo 2016/679 ex D.LGS. del 30-06- 2003, n° 196. Pregasi visionare l'informativa partecipanti corsi ecm reperibile al seguente link: <https://ecm.agenas.it/privacy-policy>

FIRMA _____

(per conferma di quanto espresso sopra e in nota)

DATA ____/____/ 2026

(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)

ACCREDITAMENTO ECM

n° 8 crediti assegnati per n° 100 Medici Chirurghi (Area Interdisciplinare) discipline con priorità: **Pediatria, Neonatologia, Ginecologia e Ostetricia**. Altre categorie con accreditamento dedicato **Infermieri, Infermieri Pediatrici, Ostetrici** - Provider Nazionale Standard AIMOS

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 a pagamento indicata nella scheda di adesione.

MODALITA' DI PAGAMENTO

Emissione fattura elettronica. E' possibile provvedere al pagamento mediante bonifico bancario alle seguenti coordinate: **IBAN IT87M0306904852100000015888** codice swift bic: BCITITMM intestato Aservice Studio srl Banca Intesa San Paolo - Viale Bonaria Palazzo CIS Cagliari intestato Aservice Studio srl (causale: [servizi catering NOME COGNOME NASCERE IN SARDEGNA](#)). Non saranno accettati bonifici gravati di spese bancarie. Per poter ricevere la fattura elettronica si prega di compilare in modo chiaro la sessione DATI FATTURE.

RINUNCE

Le rinunce che perverranno ad ASERVICE STUDIO entro il 21/03/2026 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