

XIII GIORNATE DI STUDIO SIMFER SARDEGNA 2026

inviare a [posta@aservicestudio.eu](mailto:posta@aservicestudio.eu)

(Compilare in stampatello o dattiloscrittore - 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 _____	

XIII GIORNATE DI STUDIO SIMFER SARDEGNA 2026  
**LA SCOLIOSI ATTRAVERSO LE ETA' DELLA VITA**  
Sabato 18 Aprile 2026 Caesar's Hotel, Cagliari

Adesione per la singola giornata (*):	fino al raggiungimento dei posti disponibili
<input type="checkbox"/> per tutte le categorie accreditate (vedi elenco**) (n° 08 crediti ECM ) Riservato a n° 04 adesioni in ordine di arrivo	<b>100,00 €</b>
<input type="checkbox"/> per Specializzandi e altre categorie ( <u>senza</u> crediti ecm) Riservato a n° 02 adesioni in ordine di arrivo	
<b>ATTENZIONE: La Segreteria Organizzativa comunicherà l'accoglimento della richiesta (iscrizione a numero chiuso) secondo le disponibilità dei posti residui.</b>	
<b>Non è incluso il Lunch.</b> Il servizio non è più prenotabile attraverso la nostra Segreteria.	

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 \_\_\_\_.

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>

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/ 2026

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 e comunicare la conferma di partecipazione 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", Non è possibile prevedere iscrizioni a carico di ASL/Aziende Ospedaliere, la fattura elettronica sarà emessa a nome dell'iscritto che dovrà pagare il dovuto e 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).

(\*\*) I crediti formativi verranno acquisiti con il superamento del test di valutazione effettuato al termine della singola giornata. Crediti ECM assegnati per **Medici Chirurghi (Area Interdisciplinare, ossia TUTTI i medici), Fisioterapisti, Logopedisti, Dietisti, Psicologi, Tecnici Ortopedici, Terapisti Occupazionali, Terapisti della Neuro e Psicomotricità dell'Età Evolutiva, Infermieri.** E' prevista l'adesione SENZA Crediti per Specializzandi in Medicina Fisica e Riabilitativa e Studenti (max 20 pax).

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

Emissione fattura elettronica. E' possibile provvedere al pagamento mediante bonifico bancario alle seguenti coordinate: **IBAN IT87M0306904852100000015888** codice swift bic: BCITITMM Banca Intesa San Paolo - Viale Bonaria Palazzo CIS Cagliari intestato Aservice Studio srl (causale: **NOME COGNOME iscrizione Giornate di Studio SIMFER Sardegna - 18apr una giornata**). Non saranno accettati bonifici gravati di spese bancarie.

Si prega di compilare in modo chiaro la sessione DATI FATTURE per poter ricevere la fattura elettronica.

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