

SCHEDA DI ADESIONE WEB
VIVERE E INVECCHIARE CON L'AIDS
HIV 2026: OLTRE IL CONTROLLO VIROLOGICO.
NUOVE PROSPETTIVE DI CURA, SALUTE E PREVENZIONE
Sabato 28 Novembre 2026 Hotel Regina Margherita, Cagliari

inviare iscrizione a **posta@aservicestudio.eu** (Compilare in stampatello o dattiloscivere)

Dati Personali:	Cognome _____ Nome _____
	Indirizzo _____ Cap _____ Città _____
	cell _____ e-mail _____ CF _____
	Professione _____ Disciplina (specificare per crediti ecm) _____
	Sede lavoro/Ospedale _____ città _____
	in qualità di: ☐ Dipendente ☐ Convenzionato ☐ Libero Profess. _____
(I suoi dati personali fornitici nella presente occasione saranno oggetto di trattamento informatico ai sensi Regolamento Europeo 2016/679 ex D.LGS. del 30-06- 2003, n° 196)	

1. Quota di adesione (*)	
☐ Adesione per Medici Chirurghi (Area Interdisciplinare) con ECM	Gratuita <i>Adesioni entro il 24/11 Fino ad esaurimento posti disponibili</i>
☐ Adesione per Infermieri, Fisioterapisti, Biologi, Farmacisti e Psicologi con ECM	
☐ Adesione per Medici Specializzandi e altre professioni <u>senza</u> ECM	
2. Servizi Catering	
☐ Light Lunch prenotazione presso ristorante Hotel Regina Margherita con pagamento mediante bonifico bancario. Prenotazione entro il 24/11	35,00 €
Non è incluso il servizio lunch per i partecipanti. Chi desidera può richiedere il servizio a pagamento, via bonifico bancario, contrassegnando la voce sopra indicata. In alternativa, essendo la sede corsuale in centro città, è possibile usufruire delle numerose proposte in zona Bastione o nel quartiere Marina di Cagliari. Essendo il corso nella giornata di sabato si consiglia di prenotare i servizi.	
(tutte le voci sono iva inclusa) totale 1+2	€ <u> </u>

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 _____. 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 fornitici nella presente occasione saranno oggetto di trattamento informatico Regolamento Europeo 2016/679 ex D.LGS. del 30-06- 2003, n° 196

DATA ____/____/ 2026

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

NB per l'iscrizione al corso inviare solo la prima pagina

DETTAGLI ORGANIZZATIVI

(*) **ADESIONE AL CORSO**

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

L'ASERVICE STUDIO srl provvederà a registrare l'adesione al corso che include: il Kit congressuale, il Coffee Break previsti , l'Attestato di partecipazione con crediti ecm (categoria Sanità), l'Attestato di partecipazione senza crediti.

Non è' incluso il servizi catering "colazione di lavoro".

Crediti ECM Si ricorda che per ottenere il rilascio dei crediti formativi ECM attribuiti al percorso formativo, ogni partecipante dovrà frequentare il 90% dell'orario previsto; compilare la scheda anagrafica; compilare i questionari di apprendimento ECM. E' cura di ogni partecipante verificare la corretta consegna della modulistica per l'accreditamento alla Segreteria Organizzativa.

Voce riservata solo a coloro che desiderano prenotare il lunch a pagamento

MODALITA' DI PAGAMENTO E' possibile provvedere al pagamento mediante bonifico bancario alle seguenti coordinate: BANCA INTESA SANPAOLO sede Viale Bonaria Palazzo CIS sn 09125 CAGLIARI (agenzia 04852) c/c 100000015888 intestato Aservice Studio SRL

IBAN IT87M0306904852100000015888 - (causale: catering **VIVERE** 28nov). 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 16nov dalla data 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 all'evento **www.aservicestudio.eu**