

5° CONGRESSO NAZIONALE AIMO

Si prega di compilare la scheda in tutte le sue parti ed inviarla con copia dell'avvenuto pagamento a: **Jaka Congressi s.r.l.** al fax **06.35.34.15.35** oppure a **v.muzzu@jaka.it**. Verranno considerati iscritti solo coloro che avranno provveduto al pagamento della quota di iscrizione.

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____

Cap. _____ Città _____ Prov. _____

Telefono _____ E-mail _____

Dati per la fatturazione

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____

Cap. _____ Città _____ Prov. _____

P. IVA/Codice Fiscale _____

QUOTE DI ISCRIZIONE IVA 22% INCLUSA (barrare la casella prescelta)

☐ Socio AIMO*	Free
☐ Non Socio	180,00
☐ Ortottista e/o Infermiere	90,00
☐ Medici di Base - Pediatri	90,00
☐ Osservatori no ecm	90,00
☐ Studenti/Specializzandi**	Free

* In regola con la quota associativa del 2014

** L'iscrizione è gratuita per gli specializzandi dietro presentazione di autocertificazione attestante l'iscrizione alla scuola di specializzazione per l'Anno Accademico 2013/2014.

I simposi aziendali e i corsi sono a numero chiuso, le iscrizioni verranno registrate in base alla data di prenotazione.

La quota comprende: n. 1 simposio aziendale, n. 1 corso del mattino, il simposio del 7 novembre (per coloro che frequentano i corsi C-E), la sessione plenaria e n. 1 corso del pomeriggio.

6 NOVEMBRE SIMPOSI AZIENDALI - Non accreditati ECM

☐ 14.30-16.30 • AMO ITALY	☐ 15.30-17.00 • NOVARTIS
☐ 14.30-16.30 • ALFA INTES	☐ 16.00-17.30 • DREAMED

7 NOVEMBRE

☐ 9.00-12.00 • CORSO A	☐ 11.00-12.00 • SIMPOSIO	☐ 15.00-18.00 • CORSO F
☐ 9.00-12.00 • CORSO B		☐ 15.00-18.00 • CORSO G
☐ 9.00-11.00 • CORSO C		☐ 15.00-18.00 • CORSO H*
☐ 9.00-12.00 • CORSO D	☒ 12.00-15.00 • SALA PLENARIA	☐ 15.00-18.00 • CORSO I
☐ 9.00-11.00 • CORSO E		☐ 15.00-18.00 • CORSO L*
		☐ 15.00-18.00 • CORSO M**

*I corsi H-L verranno accreditati anche per i Medici di Base.

**Il corso M verrà accreditato anche per i Pediatri.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

☐ Bonifico bancario intestato alla Jaka Congressi s.r.l. sul c/c n°4714280 di "Unicredit Banca", Viale Liegi 18/d - Roma, IBAN IT 48 L 02008 05283 000004714280. Causale: *Iscrizione Congresso AIMO 2014*

Legge sulla Privacy - Ai sensi del D.Lgs 196/2003

Vi informiamo che, ai sensi del D.Lgs 196/2003 i dati personali sopra forniti attraverso la compilazione della presente scheda di iscrizione, potranno formare oggetto di trattamento in relazione allo svolgimento di questo evento. I dati, il cui conferimento è facoltativo, verranno trattati nel rispetto della normativa sopra richiamata con il supporto di mezzi cartacei e/o informatici, comunque mediante strumenti idonei a garantire la loro sicurezza e riservatezza. L'ambito di trattamento sarà limitato al territorio italiano e i dati potranno essere comunicati per le finalità di cui sopra a: 1. soggetti che in collaborazione con il titolare abbiano partecipato all'organizzazione di questa iniziativa; 2. soggetti che partecipano a questa iniziativa come relatori; 3. enti collegati. I dati verranno trattenuti per tutta la durata e anche successivamente per l'organizzazione e lo svolgimento di analoghe iniziative. Voi potrete in ogni momento esercitare i diritti di cui all'articolo 7 e ss. del D.Lgs 196/2003 e quindi conoscere, ottenere la cancellazione, la rettifica, l'aggiornamento e l'integrazione dei vostri dati, nonché apporvi al loro utilizzo per le finalità indicate. Titolare dei sopraindicati trattamenti è Jaka Congressi Srl, con sede in Via della Balduina, 88 Roma. Responsabile del trattamento è l'Amministratore Unico di Jaka Congressi Srl. I dati saranno trattati dagli incaricati appartenenti alle seguenti aree: Organizzazione Congressi, Amministrazione, Segreteria, Direzione.

Consenso al trattamento dei dati

Il sottoscritto _____ dichiara di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del D. Lgs 196/2003 e di esprimere il suo consenso previsto dagli art. 23 e ss. della citata legge, al trattamento dei suoi dati per le finalità precisate nell'informativa.

Data _____ Firma _____