

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

Corso Teorico-Pratico di Chirurgia della Tiroide e delle Paratiroidi  
Cesena, 20-22 novembre 2019  
*Da compilare ed inviare via e-mail, fax o posta ordinaria prima del 31 ottobre 2019*

### 1. Informazioni sul partecipante

Nome \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Disciplina \_\_\_\_\_ luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**Indirizzo privato** \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

### **Sede di lavoro**

Ente/Istituto/Ospedale \_\_\_\_\_

U.O/ Divisione/Specialità \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

### **ESIGENZE PARTICOLARI**

La preghiamo di indicare di seguito esigenze di tipo medico o alimentare (es. Pasti vegetariani, accesso per disabili ecc. ecc.)

\_\_\_\_\_

### 2. QUOTA DI ISCRIZIONE

La quota di iscrizione comprende l'accesso al corso, le colazioni di lavoro, i coffee break.

#### **MEDICO**

Quota di iscrizione IVA 22% INCLUSA Euro € 610,00

Quota di iscrizione IVA 22% ESCLUSA (**solo** per Enti pubblici) Euro € 500,00

#### **SPECIALIZZANDO**

Quota di iscrizione IVA 22% INCLUSA Euro € 244,00

Quota di iscrizione IVA 22% ESCLUSA (**solo** per Enti pubblici) Euro € 200,00

#### **LOGOPEDISTA e INFERMIERE**

Gratuito Euro € 0,00

### 3. Pagamento

#### **Bonifico Bancario:**

Intestatario del Conto A.C. Gruppo ORL Cesena  
Banca: Credite Agricole Cariparma SpA – Sede Cesena  
IBAN: IT92D0623023900000030959039

*\*\* Bonifico bancario al netto delle spese. Causale del versamento "NOME e COGNOME – CORSO FONOCHIRURGIA". Si prega di allegare alla scheda di partecipazione copia dell'avvenuto bonifico.*

### Per il rilascio della fattura indicare:

Intestazione Fattura \_\_\_\_\_

Indirizzo fiscale \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

#### **4. Informazioni generali**

**Deadlines:** Le iscrizioni dovranno essere inviate alla segreteria organizzativa via e-mail, fax o posta ordinaria.

Vi preghiamo di utilizzare un modulo per persona. Per qualsiasi problema nella registrazione vi preghiamo di contattare la Segreteria Organizzativa al numero 051 5876729 o via e-mail - [momedaeventi@momedaeventi.com](mailto:momedaeventi@momedaeventi.com)

**Saranno accettate le prime 50 iscrizioni che perverranno alla segreteria organizzativa.**

**Informazioni sul pagamento:** Le iscrizioni saranno confermate solo se accompagnate dall'attestazione di pagamento. Per gli enti pubblici fa fede la lettera di impegno. Per l'esenzione dell'IVA da parte degli Enti è necessario allegare la dichiarazione di esenzione.  
Non saranno accettate iscrizioni telefoniche.

#### **Politica di cancellazione e rimborso:**

Le cancellazioni andranno segnalate per iscritto alla Segreteria Organizzativa.

- Per cancellazioni prima del 31 Ottobre 2019, sarà rimborsato il 50% della quota di iscrizione.

- Per cancellazioni dopo il 31 Ottobre 2019 non sarà possibile nessun rimborso.

I rimborsi saranno comunque effettuati dopo la data di fine del corso.

I "No shows" non sono rimborsabili.

È possibile effettuare cambi di nominativi ma saranno accettati solo per iscritto.

**Conferma di iscrizione:** Entro 10 giorni dalla ricezione del modulo sarà inviata via e-mail una conferma di iscrizione

*Inviando la scheda di iscrizione sono consapevole di dover inviare la ricevuta di pagamento/assegno bancario per l'importo dell'intera quota di iscrizione.  
Ho preso nota delle politiche di cancellazione e rimborso.*

#### **5. ECM**

È stata presentata domanda di accreditamento per la figura di:

- Medico Chirurgo specialista in Otorinolaringoiatria, Medicina Generale, Oncologia, Endocrinologia, Medicina Nucleare, Chirurgia
- Logopedista
- Infermiere

**I questionari ECM verranno consegnati al momento dell'iscrizione:**

Per ottenere l'attribuzione dei crediti formativi è necessario:

- compilare e consegnare l'intera documentazione
- superare il test di valutazione dell'apprendimento
- partecipare per il 100% ai lavori scientifici
- registrare la propria presenza firmando gli appositi moduli

I crediti formativi non verranno assegnati:

- in caso il partecipante lasci la sede congressuale prima del termine dei lavori scientifici
- in caso il partecipante non consegni il questionario ECM e i documenti richiesti debitamente compilati
- in caso il partecipante non consegni personalmente i documenti richiesti

**NON VERRANNO ACCETTATI I DOCUMENTI CONSEGNATI DA ALTRI DIVERSI DAL PARTECIPANTE STESSO**

Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

