



**XVII° CONGRESSO REGIONALE S.V.O.T.O.**  
**LA RIPROTESIZZAZIONE DELL'ANCA**  
Presidente: Giovanni Grano  
Ospedale San Bassiano  
Bassano del Grappa (VI) 14 dicembre 2018



S.V.O.T.O.



VII\_38

## SCHEDA ISCRIZIONE

Da compilare dal proprio computer, salvare in pdf e rispedire  
via e-mail a [eventi\\_otodi@adarteventi.com](mailto:eventi_otodi@adarteventi.com) oppure via fax 051/19936706

**Deadline invio scheda di iscrizione: 10 dicembre 2018**

Dopo tale data sarà possibile iscriversi solo in sede congressuale

**I seguenti dati anagrafici sono tutti necessari ed obbligatori**

EPITETO (Dr., Prof.,...)

COGNOME

NOME

CODICE FISCALE

**OSPEDALE / ENTE:**

REPARTO

RUOLO

INDIRIZZO/CAP/CITTA'/PROV

TEL

FAX

EMAIL

### ISCRIZIONE

**Soci O.T.O.D.I.** in regola con il pagamento della quota associativa 2017

Gratuita

**Non Soci**

€ 70,00 IVA inclusa

*In sede congressuale sarà possibile iscriversi alla società S.V.O.T.O. e regolarizzare la quota associativa 2018*

### MODALITA' DI PAGAMENTO:

- BONIFICO BANCARIO, esente da spese - c/c intestato a: Ad Arte srl  
BANCA CARIGE SpA - Ag. RIVA RENO 67 - IBAN IT40U0617502404000006740780  
Causale: Iscrizione Congresso SVOTO + Nome e Cognome - cod. VII\_38  
*Inviare copia del bonifico bancario alla Segreteria Organizzativa [eventi\\_otodi@adarteventi.com](mailto:eventi_otodi@adarteventi.com) – fax 051/19936706) che solo dopo la ricezione del documento processerà l'iscrizione ed invierà voucher di conferma*

- CARTA DI CREDITO       VISA       EUROCARD / MASTERCARD       CARTA SI'

INTESTATARIO

N°

SCADENZA /

CVV

FIRMA

**L'iscrizione sarà confermata solo se accompagnata dal pagamento**

**DATI PER LA FATTURAZIONE\*:**

**PRIVATO**

**AZIENDA**

INTESTAZIONE

INDIRIZZO / CAP / CITTA' / PROV

CODICE FISCALE

P.IVA

email

**Si accetta che l'invio della fattura si effettuato:**  **via email in formato pdf**       **via posta ordinaria**

Segreteria Organizzativa

**AdArte**  
EVENTI

Tel. 051/19936166 Fax 051/19936706 email: [eventi\\_otodi@adarteventi.com](mailto:eventi_otodi@adarteventi.com) [www.adarteventi.com](http://www.adarteventi.com)



**XVII° CONGRESSO REGIONALE S.V.O.T.O.**  
**LA RIPROTESIZZAZIONE DELL'ANCA**  
Presidente: Giovanni Grano  
Ospedale San Bassiano  
Bassano del Grappa (VI) 14 dicembre 2018



S.V.O.T.O.



Si prega di ripetere: **COGNOME**

**NOME**

### RISERVATO ALLE SOLE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI

Le Pubbliche Amministrazioni per iscrivere i propri dipendenti e poter **usufruire dell'esenzione IVA** - ai sensi dell'art. 10 del DPR 633/72 - come modificato dall'art. 14, comma 10 della legge 24 dicembre 1993, n. 537; e per richiedere **emissione di fattura elettronica** - ai sensi del D.M. 3 aprile 2013 n. 55 - dovranno **inviare in allegato:**

1. **dichiarazione** contenente i seguenti **dati obbligatori:**

- dati fiscali dell'Ente
- se soggetti allo split payment
- codice CIG, codice CUP e codice univoco
- nome del dipendente e titolo del congresso e la specifica che il dipendente è autorizzato a frequentare
- l'evento per aggiornamento professionale

2. **Bonifico bancario** (in pdf):

**Il bonifico bancario dovrà essere effettuato sul seguente conto corrente riservato agli Enti Pubblici:**

Ad Arte srl Banca Carige Ag.RIVA RENO 67 Bologna - IBAN: IT92 V 06175 02404 0000 06750780

**Causale:** Iscrizione Congresso SVOTO + Nome e Cognome - cod. VII\_38

**ATTENZIONE:** In mancanza di tale dichiarazione e del pagamento, **dovrà essere il dipendente ad anticipare l'importo dovuto e poi richiederne il rimborso al proprio Ente.** In questo caso **la fattura con l'IVA inclusa verrà intestata al partecipante. Non verranno accettate richieste di modifica delle fatture già emesse o rimborso dell'IVA versata**

Timbro dell'Ente che fa richiesta di esenzione IVA: \_\_\_\_\_

### TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Ai sensi del GDPR 679/16 e D.LGG 196/03 il Titolare del Trattamento dei Dati è Ad Arte S.r.l. - Via Barberia 14 - 40123 Bologna - C.F./P. IVA 0316269202 - Tel 051.19936160 - [info@adarteventi.com](mailto:info@adarteventi.com)

**Finalità del trattamento:** i dati forniti nella presente occasione saranno oggetto di trattamento informatico e cartaceo, al fine dare seguito alla richiesta e di documentare la Sua partecipazione all'evento e a trattamenti derivanti da obblighi di legge. I dati saranno comunicati e forniti a soggetti diversi ma ben individuati, che concorrono o partecipano a vario titolo all'evento, nonché alle competenti Autorità secondo le prescrizioni di legge ed eventualmente ad AGENAS ai fini ECM, ed Aziende Associate a MedTech e Assobiomedica. Attivando il consenso in forma specifica i Suoi dati saranno utilizzati per invio di newsletter periodica che l'aggiognerà sugli eventi di Suo interesse organizzati da Ad Arte s.r.l.

**Conservazione dei dati personali:** Ad Arte S.r.l. conserverà i Suoi dati per il tempo necessario alla gestione delle attività connesse sopra indicate, evitando in ogni caso la conservazione a tempo indeterminato fissandola in 10 anni. Per l'esercizio dei diritti da parte dell'interessato di cui art. 15 GDPR art.7 D.Lgs.196/03, il Responsabile del trattamento designato è la Dott.ssa Antonella Nesi. L'interessato potrà in qualsiasi momento esercitare i diritti a Lui riservati. Si rinvia all'informatica completa che le verrà rilasciata della scrivente Ad Arte S.r.l.

### DICHIARAZIONE DI CONSENSO

- **Consente il trattamento dei Suoi dati personali identificativi nelle modalità e per le finalità indicate nell'informativa?**

- Consento il trattamento                       Non consento

**Il mancato consenso le precluderà la partecipazione all'evento**

- **Consente il trattamento dei Suoi dati personali identificativi per invio di newsletter periodica su futuri eventi organizzati da Ad Arte di suo interesse?**

- Consento il trattamento                       Non consento

Firmando la presente dichiaro di aver letto attentamente il contenuto dell'informativa da Voi fornita ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE nr. 679/2016 e di averne ricevuto copia.

Luogo e data \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

Segreteria Organizzativa

**AdArte**  
EVENTI

Tel. 051/19936166 Fax 051/19936706 email: [eventi.otodi@adarteventi.com](mailto:eventi.otodi@adarteventi.com) [www.adarteventi.com](http://www.adarteventi.com)