

XII GIORNATE DI STUDIO SIMFER SARDEGNA 2025

inviare a posta@aservicestudio.eu

(Compilare in stampatello o dattiloscrivere - 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 _____	

XII GIORNATE DI STUDIO SIMFER SARDEGNA 2025

OBESITA' E LIPEDEMA

Direttori Andrea Marini - Monica Frediani - Guido Almerighi - Roberto Zuncheddu

Sabato 10 Maggio 2025 Antiche Terme di Sardara

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 alle prime n° 15 adesioni in ordine di arrivo	100,00 € (iva inclusa)
<input type="checkbox"/> per Specializzandi e altre categorie (<u>senza</u> crediti ecm)	
ATTENZIONE: La Segreteria Organizzativa comunicherà l'accoglimento della richiesta (iscrizione a numero chiuso) secondo le disponibilità dei posti. Non è incluso il servizio catering per i partecipanti.	

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 ____/____/ 2025

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
Orari ufficio (Lun-Gio orario 9-12)

L'ASERVICE STUDIO srl provvederà a registrare l'adesione al corso 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", salvo specifica prenotazione indicata nella scheda di adesione. In merito alle iscrizioni a carico di ASL e AO la quota dovrà comunque essere anticipata dal partecipante. La relativa fattura elettronica quietanzata verrà intestata alla ASL/AO solo se sarà presentata la relativa delibera al momento della sottoscrizione altrimenti la fattura sarà emessa a nome dell'iscritto che eventualmente 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 IT62U0306904856100000001000** BIC: BCITITMM Banca Intesa San Paolo - Filiale 07249 - Largo Gennari Cagliari intestato Aservice Studio srl (causale: NOME COGNOME iscrizione Giornate di Studio SIMFER Sardegna - **10mag una singola giornata**). Non saranno accettati bonifici gravati di spese bancarie.

INFORMAZIONI Aggiornamenti sul sito dedicato: www.aservicestudio.eu