

4° CORSO DI TECNICHE MICROCHIRURGICHE
4th COURSE ON MICROSURGICAL TECHNIQUES
MILANO, 12-14 APRILE 2019

04CL001 - 000079

SCHEDA DI ISCRIZIONE

DATI ANAGRAFICI PARTECIPANTE

Nome _____ Cognome _____

Professione _____ Specializzazione _____

Ente di appartenenza _____

Indirizzo _____ Cap _____ Città _____ Prov. _____

Cell _____ E-mail _____

Luogo di Nascita _____ Data di Nascita _____

Codice Fiscale (obbligatorio ai sensi del D.L. Bersani 248/06) _____

Ordine/Collegio di appartenenza _____ n. iscrizione _____

Tipo di impiego: Libero Professionista Dipendente
 Convenzionato Privo di occupazione

DATI PER LA FATTURAZIONE

Nome Azienda/Ente/Istituto _____

Indirizzo _____ Cap _____ Città _____ Prov. _____

Codice Fiscale (obbligatorio ai sensi del D.L. Bersani 248/06) _____

Partita IVA (obbligatoria se esistente) _____

Tel _____ E-mail _____

DA COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE PER FATTURAZIONE ELETTRONICA in vigore dal 01/01/2019:

Codice univoco/destinatario: No, non sono in possesso di Codice univoco/SDI

Si, indicare il codice: _____

PEC: No, non sono in possesso di indirizzo mail PEC

Si, indicare indirizzo: _____

Quota di iscrizione: Medico Chirurgo € 732,00 (IVA inclusa)

MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario (obbligatorio allegare copia di pagamento)

A favore di MultiMedica SpA presso UBI – Filiale Milano Monte Pietà

IBAN: **IT84P031110164500000000802** SWIFT/BIC: **BLOPIT22**

Si prega indicare nella causale nome + cognome + CadLab Tecniche Micro 12-14 Aprile 2019 Pajardi

MultiMedica S.p.A.

Società con socio unico soggetta a direzione e coordinamento di MultiMedica Holding S.p.A.

Sede legale: via Fantoli 16/15 - 20138 Milano

C.F. e P. IVA 06781690968

Isr. R. I. Milano 06781690968 / REA: MI - 1914159

Capitale sociale € 20.000.002,00 i. v.

*Sistema di Gestione per la Qualità certificato UNI EN ISO 9001:2008

Sedi Operative

IRCCS MultiMedica*
Istituto di Ricovero e Cura
a Carattere Scientifico
Via Milanese, 300
20099 Sesto S. Giovanni (MI)
Tel. 02 2420.91

Ambulatorio Multispecialistico MultiMedica
Via San Barnaba, 29
20122 Milano
Tel. 02 2420.91

Ospedale MultiMedica*
Viale Piemonte, 70
21053 Castellanza (VA)
Tel. 0331 393.111

Ospedale MultiMedica
Via Fratelli Bandiera, 3
20812 Limbiate (MB)
Tel. 02 2420.91

Ospedale San Giuseppe*
Via San Vittore, 12
20123 Milano
Tel. 02 8599.1

Centro di Medicina di Laboratorio e Anatomia Patologica MultiLab*
Via Fantoli, 16/15
20138 Milano
Tel. 02 55406.1

ISTRUZIONI

La presente scheda sarà ritenuta valida solo se compilata in ogni sua parte e accompagnata dal relativo pagamento. Si prega di compilare la scheda in stampatello ed inviarla entro il 20 Marzo 2019 alla Segreteria Organizzativa. La Segreteria Organizzativa provvederà ad inviare la conferma dell'avvenuta iscrizione tramite e-mail. Qualora non doveste ricevere la conferma vi invitiamo a contattare la Segreteria Organizzativa al fine di verificare lo status della vostra iscrizione.

CANCELLAZIONI

Saranno rimborsate solo le cancellazioni pervenute per iscritto alla Segreteria Organizzativa entro il 20 Marzo 2019, che daranno diritto ad un rimborso dell'importo versato, previa detrazione di € 150,00 per spese amministrative. Dopo tale data non sarà riconosciuto alcun rimborso. I rimborsi saranno effettuati entro i 60 giorni successivi al termine dell'evento.

Data _____ Firma _____

INFORMATIVA PRIVACY

MultiMedica S.p.A., con sede legale in Via Fantoli, 16/15 - Milano e contattabile per l'esercizio dei diritti presso la propria sede o mediante email all'account trpd@multimedica.it. La informa che il trattamento dei dati da Lei forniti, sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Le forniamo la presente informativa, in qualità di **Titolare del trattamento dei dati personali**, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 (di seguito, "GDPR", "Regolamento" o "Normativa Vigente").

I Suoi dati personali sono raccolti per la finalità di partecipazione all'evento formativo. Il conferimento dei propri dati è facoltativo ma necessario per la partecipazione all'evento formativo.

Il trattamento è svolto in virtù dell'adempimento degli obblighi legali cui il Titolare deve adeguarsi, ex art. 6/1/lett. c) del GDPR che ne costituisce la base di liceità del trattamento. I dati verranno trattati dal nostro personale autorizzato e dai responsabili identificati (interni ed esterni) il cui elenco è ottenibile mediante richiesta al Titolare del trattamento, per il periodo necessario al perseguimento della finalità dichiarata. Non è richiesto il Suo consenso specifico per questotratamento di dati personali. MultiMedica SpA utilizzerà i dati personali indicati nella presente scheda per la trasmissione alla Commissione Nazionale per la formazione Continua e per la compilazione del modulo "elenco e recapiti dei partecipanti" nel rispetto delle normative vigenti.

Resta fermo il Suo diritto di esercitare i diritti di accesso ai dati personali previsti dall'art. 15 del regolamento UE 2016/679 e i diritti previsti dagli artt. 16, 17, 18, 21 del Regolamento UE 2016/679 riguardo alla rettifica, alla cancellazione, alla limitazione al trattamento e al diritto di opposizione, nelle modalità stabilite dall'art. 12 del Regolamento UE 2016/679. Il recapito di contatto del Responsabile della Protezione dei Dati è rpd@multimedica.it.

Qualora la Nostra Società non Vi fornisca riscontro nei tempi previsti dalla normativa o la risposta all'esercizio dei Vostri diritti non Vi risulti idonea, potrete proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

Di seguito le coordinate: Garante per la protezione dei dati personali www.gpdp.it - www.garanteprivacy.it E-mail: garante@gpdp.it Fax: (+39) 06.69677.3785 Centralinotelefonico: (+39) 06.69677.1

Data _____ Firma _____

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

MultiMedica SpA

Jessica Vignali

Tel. 02 8599.4108 - E-mail: jessica.vignali@multimedica.it