

**4° CORSO DISSEZIONE ANATOMICA E CHIRURGICA DELLA MANO  
ANATOMIA, VIE DI ACCESSO E TECNICHE CHIRURGICHE  
MILANO, 22-27 GIUGNO 2020**

04CL001

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

**DATI ANAGRAFICI PARTECIPANTE**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_ Disciplina \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

Ente di appartenenza \_\_\_\_\_

Tipo di impiego:  Libero Professionista  Dipendente

Convenzionato  Privo di occupazione

**DATI PER LA FATTURAZIONE (se diversi dal partecipante)**

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 \_\_\_\_\_

**ISCRIZIONI**

QUOTE DI ISCRIZIONE (settimana intera)	IVA esclusa	IVA inclusa
Medico Chirurgo	€ 1.500,00	€ 1.830,00
Terapista (osservatore)	€ 500,00	€ 610,00

QUOTE DI ISCRIZIONE (singoli moduli) Senza accreditamento ECM	IVA esclusa	IVA inclusa
<b>Medico Chirurgo</b>		
Modulo Anatomia	€ 650,00	€ 793,00
Modulo Microchirurgia	€ 650,00	€ 793,00
Modulo Polso	€ 650,00	€ 793,00
<b>Terapista</b>		
Modulo Anatomia (osservatore)	€ 250,00	€ 305,00
Modulo Microchirurgia (osservatore)	€ 250,00	€ 305,00
Modulo Polso (osservatore)	€ 250,00	€ 305,00

*I terapeuti potranno osservare sia tramite collegamento audio/video che direttamente all'interno della sala settoria.*

**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

Iscr. 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

**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: \_\_\_\_\_

**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 22-27 Giugno 2020 Pajardi

**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 15 maggio 2020 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 15 maggio 2020, 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 [rpdp@multimedica.it](mailto:rpdp@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 questottrattamento 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 [rpdp@multimedica.it](mailto:rpdp@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](http://www.gpdp.it) - [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it) E-mail: [garante@gpdp.it](mailto:garante@gpdp.it) Fax: (+39) 06.69677.3785 Centralinotelefonico: (+39) 06.69677.1

**SEGRETERIA ORGANIZZATIVA**

MultiMedica SpA

Jessica Vignali

Tel. 02 8599.4108 - E-mail: [jessica.vignali@multimedica.it](mailto:jessica.vignali@multimedica.it)