V-NOTES
LA RIVOLUZIONE NELLA CHIRURGIA VAGINALE

FIRENZE, 14 NOVEMBRE 2026

SCHEDA DI ISCRIZIONE

DATI PERSONALI (* dati obbligatori)

Cognome*	Nome*
Luogo di nascita*	Data di nascita*
Cod Fisc.* ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐	Professione*
Disciplina*	Indirizzo*
Località*	CAP* Prov.*
Telefono/Cellulare*	Ordine/Collegio/Ass. Professionali num.*
E-mail*	**OBBLIGATORIO PER LE ISCRIZIONI SPONSORIZZATE:** Tipo di reclutamento* ☐ diretto ☐ indiretto
Esigenze alimentari*	NOME AZIENDA SPONSOR .....
Inquadramento professionale* ☐ convenzionato ☐ dipendente ☐ libero professionista ☐ privo di occupazione	

DATI PER LA FATTURAZIONE (* dati obbligatori)

Cognome*	Nome*
oppure Ragione Sociale*	Partita IVA* ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
Cod. Fisc.* ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐	Indirizzo*
Località*	CAP* Prov.*
E-mail*	Telefono*
Codice Destinatario SDI* ☐☐☐☐☐☐☐	PEC*

FATTURAZIONE ELETTRONICA

La legge di Bilancio 2018 (n.205 del 27/12/2017) ha introdotto con decorrenza 01/01/2019 l'obbligo della fatturazione elettronica a tutti i tipi di rapporti economici tra privati. A partire da tale data, le fatture dovranno essere inviate solo tramite sistema di interscambio (SDI) dell'Agenzia delle Entrate. Al fine di poter adempiere a tale obbligo, La preghiamo di volerci comunicare il suo codice identificativo di 7 cifre, Codice Destinatario SDI o, in alternativa, l'indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC).

COME ISCRIVERSI

La presente scheda va debitamente compilata e fatta pervenire, unitamente alla copia dell'avvenuto pagamento o ai dettagli della carta di credito, entro e non oltre il giorno 04 novembre 2026, alla Segreteria organizzativa Bluevents Srl: info@bluevents.it o formazione@bluevents.it

DESCRIZIONE	QUOTA D'ISCRIZIONE
Medici Chirurghi	€70,00 + IVA 22%

Tutte le quote si intendono a persona e al netto dell'IVA

La quota comprende: Partecipazione alle Sessioni Scientifiche, Refreshments, Modulistica ECM, Attestato di partecipazione PDF.

V-NOTES
LA RIVOLUZIONE NELLA CHIRURGIA VAGINALE

FIRENZE, 14 NOVEMBRE 2026

CANCELLAZIONI E VARIAZIONI
Cancellazioni: è necessario inviare comunicazione scritta dell'eventuale annullamento alla Segreteria Organizzativa Bluevents all'indirizzo email info@bluevents.it.

Per gli annullamenti pervenuti entro il 4/11/2026la quota sarà rimborsata con una trattenuta di € 20.00 per le spese amministrative. Dopo tale data non sarà effettuato alcun rimborso. I rimborsi saranno effettuati entro i 90 giorni successivi alla fine del Corso. In caso di cancellazione dell'evento, anche in caso di calamità naturale, pandemia... Bluevents procederà al rimborso della quota con una trattenuta di €20.00 per le spese amministrative. Nessuna delle parti coinvolte avrà diritto ad alcun indennizzo per i danni che derivano dalla cancellazione dell'Evento.

Cancellazione dell'evento
Nel caso in cui il convegno dovesse essere cancellato, nulla sarà dovuto a titolo di risarcimento danni.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

☐ **BONIFICO BANCARIO** intestato a BLUEVENTS s.r.l. di € _____ esente da spese bancarie

BANCA CRÉDIT AGRICOLE CARIPARMA Ag. 39 - IT47T0623005089000063834533

Causale del versamento: nome dell'iscritto

☐ **CARTA DI CREDITO**

Autorizzo l'addebito di € _____ Titolare della carta di credito: _____

☐ **VISA** ☐ **MASTERCARD** ☐ **AMEX**

Numero _____ Scadenza ____ /____ /____ CVV2* ____ /___ /___

*(ultime 3 cifre riportate sul retro della carta)

Firma del Titolare _____

Informativa Regolamento UE 2016/679
I dati personali acquisiti tramite il presente modulo sono raccolti per le finalità connesse allo svolgimento del Congresso e trattati con l'ausilio di strumenti elettronici e non elettronici. I dati raccolti saranno trattati unicamente da personale incaricato al trattamento dei medesimi (addetti all'attività commerciale, di amministrazione e di segreteria). I dati potranno essere comunicati a liberi professionisti, hotel, agenzie di viaggio, compagnie aeree e marittime, istituti bancari e ad eventuali aziende sponsor. Il conferimento dei dati (nome, cognome, indirizzo, codice fiscale, partita iva, telefono ed e-mail, ecc.) è obbligatorio per consentire l'iscrizione, e per l'emissione di regolare fattura. I suddetti dati (indirizzo mail, numero di fax) potranno essere utilizzati anche per informarLa dei nostri futuri eventi se esprimerà il Suo consenso barrando l'apposita casella. Un eventuale rifiuto a conferire il consenso per l'invio di comunicazioni relative alle nostre attività non pregiudicherà l'iscrizione al Congresso ma l'impossibilità di contattarla per informarLa su eventi futuri. Titolare del trattamento è Bluevents srl con Sede Legale in Via Flaminia Vecchia, 508 - 00191 Roma. Le ricordiamo che Le sono riconosciuti i diritti previsti dal regolamento UE 2016/679 (GDPR), in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Titolare del trattamento all'indirizzo (info@bluevents.it)

☐ Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ☐ Non autorizzo il trattamento dei miei dati personali

Data _____ Firma _____