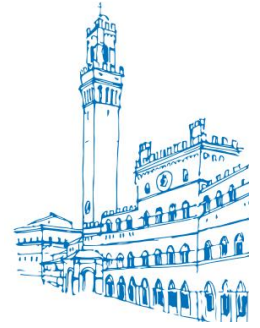


**SCHEDA DI ISCRIZIONE**  
**Attualità per la Salute della Donna:**  
**Contracezione, Patologie E Fertilità**  
**Siena, 11 ottobre 2024**

La presente scheda va debitamente compilata ed inviata unitamente alla copia dell'avvenuto pagamento o ai dettagli della carta di credito alla Segreteria organizzativa: Bluevents Srl - Via Flaminia Vecchia 508 - 00191 Roma e-mail: formazione@bluevents.it **ENTRO E NON OLTRE IL 30 SETTEMBRE 2024**



**DATI PERSONALI**

Cognome	Nome	
Luogo di nascita	Data di nascita	
Cod. Fisc. <input type="text"/>		
Nazione	Città	
Indirizzo	CAP	Prov.
Telefono/Cellulare	E-mail	

**QUOTE DI PARTECIPAZIONE**

Descrizione	IVA inclusa	
<input type="checkbox"/> Medici Specialisti	€ 122,00	22%
<input type="checkbox"/> Medici Specializzandi	€ 75,00	22%

Tutte le quote si intendono a persona e comprendono: partecipazione alle sessioni scientifiche, refreshments, attestato di partecipazione, crediti ECM (nel rispetto del regolamento Agenas)

**DATI PER LA FATTURAZIONE (tutti i dati sono obbligatori)**

Cognome	Nome	
Oppure Ragione Sociale	Partita IVA <input type="text"/>	
Cod. Fisc. <input type="text"/>	Indirizzo	
Località	CAP	Prov.
E-mail	Telefono	
Codice Univoco <input type="text"/>	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).

**MODALITÀ DI PAGAMENTO**

BONIFICO BANCARIO intestato a BLUEEVENTS S.r.l. di € \_\_\_\_\_ - esente da spese bancarie  
BANCA CRÉDIT AGRICOLE CARIPARMA Filiale RM - AG. 39 - IBAN 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 \_\_\_\_\_

## CANCELLAZIONI

È necessario inviare comunicazione scritta dell'eventuale annullamento alla Segreteria Organizzativa Bluevents all'indirizzo email [formazione@bluevents.it](mailto:formazione@bluevents.it). Per gli annullamenti pervenuti entro il 31/08/2024 la quota sarà rimborsata con una trattenuta di € 50,00 per le spese amministrative. Dopo tale data non sarà effettuato alcun rimborso.

I rimborsi saranno effettuati entro i 90 giorni successivi alla fine del Congresso. In caso di cancellazione dell'evento, anche in caso di calamità naturale, pandemia... Bluevents procederà al rimborso della quota con una trattenuta di € 50,00 per le spese amministrative.

Nessuna delle parti coinvolte avrà diritto ad alcun indennizzo per i danni che derivano dalla cancellazione dell'Evento.

Nel caso in cui il congresso dovesse essere cancellato, nulla sarà dovuto a titolo di risarcimento danni.

### 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) 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](mailto:info@bluevents.it).

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

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Segreteria organizzativa



Via Flaminia Vecchia, 508 - 00191 Roma Tel. 0636382038 - 0636304489  
[info@bluevents.it](mailto:info@bluevents.it) [formazione@bluevents.it](mailto:formazione@bluevents.it)