

convegno

IL MEDICO COMPETENTE TRA NORMA, RESPONSABILITA' E PRATICA CORRENTE

Quote di iscrizione

Infermieri € 66,66 + IVA 20% = € 80,00
 Medici e altri € 83,33 + IVA 20% = € 100,00

Invio la quota di iscrizione pari a € _____

- con assegno bancario intestato a COGEST M&C Srl
- con bonifico bancario (vedi istruzioni nel programma)
- con carta di credito (Visa, Cartasì, Mastercard, Eurocard)

Cognome e nome che appare sulla Carta di Credito _____

Data di Nascita del Titolare della Carta di Credito _____

N° e tipo della Carta di Credito _____

Data di scadenza _____

Autorizzo Cogest M. & C. al prelievo della quota di iscrizione

Firma _____ Data _____

Necessito di sistemazione alberghiera:

Data di arrivo ___/12/2003 Data di partenza ___/12/2003

desidero essere contattato al n° telefonico _____

dalle ore _____ alle ore _____ per informazioni su

disponibilità e prezzi in hotel 3 stelle 4 stelle

Al sensi della L. 675/1996 le informazioni fornite verranno trattate per finalità di gestione amministrativa dei corsi e la formazione di elenchi e mailing lists. I dati potranno essere utilizzati per la creazione di archivi cartacei o informatici ai fini dell'invio via e-mail, fax o posta, di proposte per futuri corsi o convegni. Potrà accedere alle informazioni in nostro possesso ed esercitare i diritti di cui all'art. 13 della legge (accesso, correzione, cancellazione ecc) inviando richiesta scritta al titolare del trattamento (Segreteria Scientifica). Qualora non desideri la diffusione di dati personali agli altri partecipanti al convegno o ad altri soggetti coinvolti nelle nostre iniziative, bari la casella Qualora non desideri ricevere ulteriori informazioni, bari la casella

Firma _____ Data _____

Si prega di compilare la presente scheda in ogni sua parte e renderla entro il 20/11/2003 a COGEST M&C, Vicolo San Silvestro 6 - 37122 VERONA - Fax 045 597265

Segreterie Scientifiche

Dott.ssa Patrizia De Matteis
 Medico Competente Azienda ULSS 8
 e-mail: dematteis@ulssasolo.ven.it

Dott.ssa Federica Zannol
 Dirigente Medico SPISAL Azienda ULSS 8
 e-mail: mumdlr@ulssasolo.ven.it

Segreteria Organizzativa

Cogest M. & C. srl
 Vicolo San Silvestro 6 - 37122 Verona
 Tel. 045597940 - Fax 045597265 - e-mail: cogest@tin.it

Sede dei Lavori

Hotel Fior - Via Carpani 18 - Castelfranco Veneto (TV)

Come arrivare a Castelfranco Veneto (TV)

Treno: stazione ferroviaria di Castelfranco Veneto (TV)
Auto: Autostrada A4 Milano-Venezia (a Vicenza proseguire in direzione Valdastico), uscita consigliata Vicenza Nord.



ECM

L'evento è stato accreditato, ai fini ECM, per **Medici e Infermieri**. Il Ministero della Salute ha assegnato **6 crediti formativi** al Convegno. Per avere diritto ai crediti è indispensabile la presenza in sala del discente per tutta la durata del convegno, oltre alla compilazione della modulistica che verrà consegnata in sede lavori.

Quote di iscrizione

La quota di iscrizione è di € **83,33 + IVA (€ 100,00)** per **MEDICI e altri**, e € **66,66 + IVA (€ 80,00)** per **INFERMIERI**; la quota include la partecipazione alle sessioni scientifiche, kit congressuale, volume degli abstract, attestato di partecipazione e attestato ECM per gli aventi diritto, momenti sociali. La partecipazione al Convegno è limitata ad un massimo di **250 iscritti**.

Come iscriversi al Convegno

Per partecipare al Convegno inviare alla Segreteria Organizzativa Cogest M. & C. l'allegata scheda di iscrizione, accompagnata dal relativo saldo entro il **20 Novembre 2003**. L'accoglimento delle iscrizioni oltre il termine previsto sarà valutato dalla Segreteria Organizzativa.

Per ricevere la fattura della quota di iscrizione è essenziale indicare nell'apposito spazio previsto sulla scheda i dati fiscali completi.

Ricordiamo inoltre che alcuni Enti Pubblici sono esenti da IVA: in questo caso si prega di indicare nei dati per l'intestazione della fattura l'Articolo di Esenzione, in mancanza del quale la fattura verrà emessa con l'IVA al 20%. Una volta emessa la fattura per l'iscrizione, qualsiasi variazione che comporti l'emissione di una nota di accredito o di una nuova fattura con diversa intestazione comporterà una spesa, per il richiedente, di € 20 + Iva.

Modalità di pagamento

Il versamento della quota di iscrizione al Convegno può essere effettuato:

- con assegno bancario intestato a COGEST M&C Srl
- con bonifico bancario su c/c 5233961 UNICREDIT BANCA CAB 11705 - ABI 2008, CIN: H; IBAN: IT49, Ag. di Verona, P.zza Bra 26/e, intestato a COGEST M&C Srl, specificando il nome della persona per cui si effettua il bonifico ed allegando alla scheda di iscrizione copia della contabile attestante l'avvenuto pagamento
- con carta di credito, compilando l'apposito spazio nella scheda di iscrizione. Se l'invio della scheda viene fatto via e-mail, si prega di far seguire via fax l'autorizzazione al prelievo con firma autografa del richiedente
- non verranno accettate altre forme di pagamento (vaglia postali, contanti, ecc...).

Cancellazioni e rimborsi

Gli annullamenti pervenuti entro il **20 novembre 2003**, con comprovata motivazione (es: certificato medico, mancata autorizzazione alla partecipazione da parte dell'ente di appartenenza...), daranno diritto ad un rimborso del 40% della cifra versata. Dopo il 20 novembre 2003 nessun rimborso è previsto. Tutti i rimborsi verranno effettuati dopo il Convegno.

Variazioni

La Segreteria Scientifica e la Segreteria Organizzativa si riservano la facoltà di apportare al programma tutte le variazioni che si rendessero necessarie per ragioni scientifiche e/o organizzative.



REGIONE VENETO



AZIENDA ULSS 8 ASOLO

MEDICINA PREVENTIVA AZIENDALE

convegno
IL MEDICO COMPETENTE TRA NORMA, RESPONSABILITA' E PRATICA CORRENTE

Castelfranco Veneto (TV)
Martedì, 9 dicembre 2003

Sala Congressi Hotel Fior

in collaborazione con
UNINDUSTRIA TREVISO
 unione degli industriali della provincia di Treviso

con il patrocinio di:
Ordine dei Medici Chirurghi di Treviso

