

6° CONGRESSO REGIONALE



Società Italiana
di Medicina Generale
Regione Sicilia

RAGUSA - VITTORIA
21/22 MAGGIO 2010
HOTEL KASTALIA

La Qualità
Professionale e la
Sostenibilità
del Servizio
Sanitario
Regionale

S C H E D A D I I S C R I Z I O N E

Da inviare alla Segreteria Organizzativa del Congresso: AIM Group - Sede di Firenze
Viale G. Mazzini, 70 - 50132 Firenze - Tel. 055 2338821 - Fax 055 2480246 - E-mail: simgsicilia2010@aimgroup.it

Nome _____	DATI PER LA FATTURAZIONE (NEL CASO DI PERSONA/ENTE/ISTITUTO DIVERSO DAI DATI INDICATI A FIANCO)
Cognome _____	Ragione Sociale _____
Indirizzo _____	Indirizzo _____
CAP _____ Città _____	CAP _____ Città _____
Tel. _____ Fax _____	Tel. _____ Fax _____
E-mail _____	E-mail _____
P. IVA _____ <small>OBBLIGATORIA SE ESISTENTE</small>	P. IVA _____ <small>OBBLIGATORIA SE ESISTENTE</small>
C.F. _____ <small>SE NON IN POSSESSO DI PARTITA IVA</small>	C.F. _____ <small>SE NON IN POSSESSO DI PARTITA IVA</small>

QUOTE DI PARTECIPAZIONE AL CONGRESSO

Socio SIMG (in regola con la quota associativa per l'anno 2010) <i>Con ricevuta al Socio (esente IVA)</i>	€ 100,00	€
Socio SIMG (in regola con la quota associativa per l'anno 2010) <i>Per pagamento da parte di terzi (compresa IVA)</i>	€ 300,00	€
Non Socio SIMG (compresa IVA)	€ 360,00	€
Medico in Formazione (compresa IVA)	€ 100,00	€

L'ISCRIZIONE COMPRENDE

- kit congressuale ● partecipazione ai lavori scientifici ● attestato di frequenza ● colazioni di lavoro e coffee point ● cena del venerdì

METODI DI PAGAMENTO

Le schede non accompagnate dal pagamento non verranno considerate. Il pagamento, da inviare unitamente a questa scheda debitamente compilata, potrà essere effettuato tramite:

- assegno bancario o circolare intestato a SIMG per i pagamenti diretti da parte dei Soci
- assegno bancario o circolare intestato ad AIM Congress S.r.l. per i pagamenti da parte di terzi
- bonifico bancario (si prega di allegare la ricevuta della Banca e specificare la causale: Iscrizione 6° Congresso Regionale SIMG Sicilia) a favore di AIM Congress S.r.l., Banca Intesa San Paolo Filiale di Firenze 2, Via Dogali, 5r
IBAN IT52C030690280210000011210

- Carta di Credito: Visa Mastercard/Eurocard
Carta n. _____ Scadenza _____
Titolare della carta _____
Data di nascita _____ Importo da prelevare _____
Firma del Titolare _____

CANCELLAZIONI

In caso di impossibilità a partecipare al Congresso è necessario comunicare la cancellazione della partecipazione a: **AIM Group - Sede di Firenze**, inviando comunicazione scritta entro il **12 Maggio 2010**. In caso di annullamento comunicato alla Segreteria Organizzativa entro tale data, la quota d'iscrizione verrà restituita decurtata del 30% per spese amministrative. Gli annullamenti effettuati dopo tale data non daranno diritto ad alcun rimborso. **I rimborsi saranno effettuati entro i 60 giorni successivi alla fine del Congresso.** Gli iscritti potranno fare cambi nome solo in casi eccezionali. È necessaria l'autorizzazione scritta da parte del partecipante iniziale per poter procedere al cambio nome del singolo iscritto.

ISCRIZIONE ALLA PRESENTAZIONE "MILLEWIN", AI CORSI PROFESSIONALIZZANTI E INFORMATIVA SULLA PRIVACY, DA COMPILARE SUL RETRO

SABATO 22 MAGGIO 2010

ISCRIZIONE AI CORSI PROFESSIONALIZZANTI

I Corsi Professionalizzanti sono riservati ad un numero massimo di 50 partecipanti ciascuno. È pertanto necessario iscriversi anticipatamente segnalando alla Segreteria Organizzativa a quale/i corso/i si intende partecipare. Sarà rispettato l'ordine cronologico di arrivo delle richieste. L'iscrizione ai Corsi Professionalizzanti è gratuita e subordinata a quella del Congresso.

Desidero iscrivermi al/ai corso/i:

CORSO A • DALLE 09.00 ALLE 11.00
Metodiche di coinvolgimento del paziente obeso in relazione alla prevenzione delle sue complicanze: entriamo in sintonia

CORSO B • DALLE 15.00 ALLE 17.00
Metodologia di ricerca bibliografica su database elettronici: Pubmed e Medline

CORSO C • DALLE 17.00 ALLE 19.00
Monitoraggio pressorio delle 24 ore in Medicina Generale

ISCRIZIONE ALLA PRESENTAZIONE "MILLEWIN"

La presentazione è riservata ad un numero massimo di 50 partecipanti. Sarà rispettato l'ordine cronologico di arrivo delle richieste. L'iscrizione è gratuita e subordinata a quella del Congresso.

Desidero iscrivermi alla presentazione DALLE 12.00 ALLE 13.30
**Presentazione del software Millewin
Molti ci hanno scelto... scopri perché!**

Data

Firma

Informativa ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196

AIM Group - AIM Congress Srl, in qualità di Titolare del trattamento, La informa che i dati personali da Lei forniti ovvero acquisiti da terzi, sono trattati per finalità connesse all'esecuzione degli adempimenti relativi alla Sua partecipazione al convegno, nonché per l'invio gratuito di documentazione relativa ad altre sue iniziative o di altre società di AIM Group.

I trattamenti sono effettuati mediante elaborazioni manuali o strumenti elettronici o automatizzati, in modo da garantire la riservatezza e la sicurezza dei dati personali.

Il Titolare del trattamento può avvalersi di altre società del gruppo e/o di soggetti di propria fiducia che svolgono compiti quali: servizi stampa, comunicazioni alla clientela, elaborazione dati e consulenza informatica. I dati potranno pertanto essere comunicati a tali soggetti nonché ad associazioni scientifiche, enti pubblici o privati proposti alle attività formative ECM, case editrici, intermediari bancari e finanziari e società partecipanti al convegno con attività promozionali, sempre in relazione all'espletamento delle attività relative al congresso e alla formazione.

Il conferimento dei Suoi dati personali è facoltativo ma in difetto Le sarà preclusa la partecipazione al convegno.

Lei potrà esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del D. Lgs. n. 196 del 2003 e di opporsi sia al trattamento dei Suoi dati personali, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta, sia al trattamento degli stessi ai fini di invio di materiale pubblicitario, di vendita diretta o di ricerche di mercato, inoltrando apposita istanza ad: AIM Group - AIM Congress Srl - Via Ripamonti, 129 - 20141 Milano.

Per il consenso ai trattamenti e alle comunicazioni descritti nell'informativa.

Data Firma.....