

**XV CONGRESSO NAZIONALE  
ASSOCIAZIONE ITALIANA INFERMIERI SALA GESSI (A.I.I.S.G.)**

**Evolution VS Revolution:**

**come cambiano gli scenari dell'immobilizzazione in relazione alle nuove pratiche chirurgiche  
Centro Congressi Hotel Touring - Rimini, 26-27 maggio 2023**

**SCHEDA DI ISCRIZIONE E PRENOTAZIONE ALBERGHIERA**

*da compilare in stampatello leggibile e inviare via email a: [formazione@gecoef.it](mailto:formazione@gecoef.it)*

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

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

C. F. \_\_\_\_\_ Qualifica \_\_\_\_\_

Indirizzo privato \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

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

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

**Professione**

**Pratica ECM** **SI**  **NO**

\* **ORDINE**  **DI** (indicare città) \_\_\_\_\_

\*N. ISCRIZIONE \_\_\_\_\_

(indicare il numero di iscrizione dell'Ordine di appartenenza. Lo stesso, come da disposizioni Ministeriali, sarà riportato sull'attestato ECM insieme ai crediti formativi).

**N.B. Senza tali dati non potrà essere rilasciato l'attestato di accreditamento ECM**

Indirizzo e-mail per l'invio dell'attestato \_\_\_\_\_

**Fatturazione**

Ragione Sociale e **SDI** (se la fattura sarà intestata all'Ente Pubblico di appartenenza o ad Azienda Privata)  
Cognome, Nome e Codice Fiscale (se la fattura sarà intestata direttamente al partecipante)

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**Iscrizione**

La quota di registrazione comprende la partecipazione ai lavori congressuali, pratica ECM, attestato di frequenza, kit congressuale, coffee break.

**N.B. L'iscrizione al Congresso dà diritto all'iscrizione gratuita all'Associazione per il 2023**

	Quota di iscrizione Esente Iva (la fattura sarà necessariamente emessa all'Ente Pubblico di appartenenza)		Quota di iscrizione Iva inclusa (la fattura sarà emessa all'Azienda Privata o al singolo partecipante)	
	Entro il 17 marzo 2023	Dopo il 17 marzo 2023	Entro il 17 marzo 2023	Dopo il 17 marzo 2023
Iscrizione	€ 130 <input type="checkbox"/>	€ 140 <input type="checkbox"/>	€ 158 <input type="checkbox"/>	€ 170 <input type="checkbox"/>
Iscrizione Quota Studenti	€ 30 <input type="checkbox"/> (Iva inclusa) (allievi in infermieristica e medici specializzandi in ortopedia)			

Il termine per la prima quota è il **17 marzo 2023**. L'iscrizione viene considerata valida solo se accompagnata dal pagamento

**XV CONGRESSO NAZIONALE  
ASSOCIAZIONE ITALIANA INFERMIERI SALA GESSI (A.I.I.S.G.)**

**Evolution VS Revolution:**

**come cambiano gli scenari dell'immobilizzazione in relazione alle nuove pratiche chirurgiche  
Centro Congressi Hotel Touring - Rimini, 26-27 maggio 2023**

**Prenotazione alberghiera**

La prenotazione alberghiera sarà effettuata previo pagamento del totale del pernottamento unitamente ai diritti di prenotazione.

(Prenotazioni di camere doppie o triple dovranno essere inviate da una sola persona). **BARRARE LA TIPOLOGIA SCELTA:**

Categoria Hotel	Camera Singola	Camera Doppia	Camera Tripla
<b>Hotel Touring</b> <b>Sede del Congresso ****</b> <b>INCLUDE PERNOTTAMENTO e</b> <b>PRIMA COLAZIONE</b> <b>Costi per camera Classic fino</b> <b>ad esaurimento posti</b>	€ 105*	€ 140*	€ 190* *tariffa soggetta a disponibilità
<b>Hotel ****</b> <b>Raggiungibile a piedi dalla</b> <b>sede del Congresso</b> <b>INCLUDE PERNOTTAMENTO e</b> <b>PRIMA COLAZIONE</b> <b>Costi per camera</b>	€ 105*	€ 150*	-
<b>Diritti di prenotazione</b>	€ 15	€ 15	€ 15
<b>Cena di Gala 26/5</b>	€ 50 (Iva inclusa)		
<b>Coupon lunch a buffet</b> <b>26/5</b>	<input type="checkbox"/> € 30 (Iva inclusa) per persona		
<b>Coupon lunch a buffet</b> <b>27/5</b>	<input type="checkbox"/> € 30 (Iva inclusa) per persona		

\*I costi sono per camera per notte, prima colazione e tasse incluse.

È esclusa, la tassa di soggiorno (€ 3 per persona al giorno), da saldare direttamente in hotel

Data di arrivo: \_\_\_\_\_ Data di partenza: \_\_\_\_\_ N. notti: \_\_\_\_\_

Desidero dividere la camera con: \_\_\_\_\_

Altra disponibilità Hotel \*\*\* su richiesta

Desidero prenotare:  Hotel \*\*\*  Camera Singola  Camera Doppia  Camera Tripla

**Modalità di pagamento**

**SI ACCETTANO PAGAMENTI CON BONIFICO BANCARIO**

**Bonifico Bancario intestato a: GECO Eventi e Formazione snc**  
**BNL Banca Nazionale del Lavoro IBAN IT75 N010 0514 0000 0000 0003 000**

***Nota bene è obbligatorio indicare nella causale: nominativo iscritto + AIISG 2023***

Si prega di inviare il seguente modulo debitamente compilato in stampatello leggibile via email a: **formazione@gecoef.it** unitamente alla copia dell'avvenuto pagamento alla Segreteria Organizzativa.

**Segreteria Organizzativa**

GECO Eventi e Formazione Via San Martino, 77 - 56125 Pisa Tel. 050 2201353

Emanuela Ferro - [formazione@gecoef.it](mailto:formazione@gecoef.it)

**Cancellazioni**

Per cancellazioni entro il 17 marzo 2023 è previsto il rimborso dell'intera quota di iscrizione (detratti € 25,00 per spese organizzative). Dopo tale data non è previsto alcun rimborso. Per l'annullamento della prenotazione alberghiera la Segreteria si riserva di rimborsare quanto versato previa verifica della possibilità con l'hotel. L'importo del costo di una notte sarà comunque trattenuto. Le cancellazioni dovranno pervenire per iscritto alla Segreteria Organizzativa entro e non oltre il 17 marzo 2023.

**Informativa Privacy ai sensi del D.lgs. n. 101/2018 GDPR - Reg. UE 2016/679**

Autorizzo GECO Eventi e Formazione e A.I.I.S.G. ad inserire i miei dati nelle loro liste, per il trattamento degli stessi ai fini divulgativi e/o scientifici. In ogni momento potrò avere accesso ai miei dati, chiederne la modifica o la cancellazione.

*Per il consenso*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_