



**Congresso Interregionale SIAPAV Nord Ovest  
Piemonte - Valle D'Aosta - Liguria - Lombardia**  
**“Nuovi Orizzonti in Patologia Vascolare”**  
**Bergamo, 9 Giugno 2018**

**SCHEDA DI ISCRIZIONE E DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA**

Si prega di compilare il modulo in stampatello (**tutti i dati sono obbligatori**), in ogni sua parte e di inviarlo via mail a [rosadeventi@rosadeventi.com](mailto:rosadeventi@rosadeventi.com) o via fax al numero **+39 010 585022**, entro il **4 Maggio 2018**.

**DATI ANAGRAFICI**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Qualifica Prof.le \_\_\_\_\_ Specializzazione \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**Informativa sulla Privacy - Informativa ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003**

Dichiaro che i dati sopra riportati sono esatti e che sarà mia cura informarVi di eventuali cambiamenti.  
Rosa D'Eventi s.a.s. è titolare del trattamento dei dati, elabora i dati personali da Lei forniti con modalità elettroniche e manuali, per finalità inerenti lo svolgimento dell'evento indicato e per aggiornarLa sulle iniziative promosse, anche a mezzo newsletter. I dati personali in questione sono trattati secondo i principi di liceità, correttezza e trasparenza; il loro conferimento è facoltativo, ma nel caso di rifiuto, Rosa D'Eventi s.a.s. non potrà dare seguito all'iscrizione all'evento ed alle attività ad esso connesse. Ella potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 (accesso, integrazione, correzione, opposizione, cancellazione) scrivendo alla società Rosa D'Eventi s.a.s., via Marcello Staglieno 10/15, 16129 Genova, fax +39 010 585022, e-mail [rosadeventi@rosadeventi.com](mailto:rosadeventi@rosadeventi.com).

**Firma per accettazione** \_\_\_\_\_

**L'ISCRIZIONE COMPRENDE**

L'iscrizione comprende: la partecipazione alle sessioni scientifiche, le pause ristorative, il kit congressuale e l'attestato di partecipazione.

**PRENOTAZIONE ALBERGHIERA**

- ✓ Le tariffe includono trattamento Bed & Breakfast e tasse.
- ✓ E' esclusa la tassa di soggiorno.
- ✓ L'assegnazione delle camere verrà fatta rispettando l'ordine cronologico di arrivo delle richieste.

**Hotel 4 stelle:** da € 110,00 a € 140,00\*

**Hotel 3 stelle:** da € 70,00 a € 90,00\*

\*Le tariffe si riferiscono alla camera singola. Le stesse sono solo indicative e suscettibili di cambiamenti, a seconda del tipo di camera, della disponibilità della struttura e del tipo di trattamento richiesti al momento della prenotazione. Per informazioni e prenotazioni, si prega di contattare la Segreteria Organizzativa via e-mail: [rosadeventi@rosadeventi.com](mailto:rosadeventi@rosadeventi.com) o allo **010/5954160**.

**DATE SOGGIORNO**

**Data di arrivo** \_\_\_\_\_ **Data di partenza** \_\_\_\_\_ **Totale notti** \_\_\_\_\_

**Tipologia camera**     Doppia uso singola     Doppia     Matrimoniale

**Tipologia Hotel**     4 stelle     3 stelle

**MODALITA' DI PAGAMENTO**

All'atto della prenotazione sarà necessario indicare i dettagli della carta di credito a garanzia (**se non disponibile, contattare Rosa D'Eventi**), mentre il saldo del soggiorno dovrà essere versato con pagamento diretto in hotel, secondo la modalità preferita (contanti, assegno, carta di credito). **Rosa D'Eventi provvederà ad inviare un voucher di conferma, con tutti i dettagli relativi al soggiorno.** Per eventuali cancellazioni o no-show verrà addebitata a titolo di penale la prima notte di soggiorno. La fatturazione verrà effettuata direttamente dall'Hotel.

**Tipo di carta di credito:**     CARTA SI     VISA     MASTERCARD     AMERICAN EXPRESS

Numero \_\_\_\_\_ Scadenza \_\_\_\_\_

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

Date \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_