



Università degli Studi di Verona

DIPARTIMENTO DI MEDICINA - SEZIONE DI ENDOCRINOLOGIA, DIABETOLOGIA E METABOLISMO  
SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN ENDOCRINOLOGIA E MALATTIE DEL METABOLISMO  
DOTTORATO DI RICERCA IN SCIENZE MEDICHE CLINICHE E SPERIMENTALI



Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata  
Verona

DIPARTIMENTO MEDICO GENERALE  
U.O.C. DI ENDOCRINOLOGIA E MALATTIE METABOLICHE



3° CONVEGNO INTERATTIVO  
DI FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO CLINICO

# VERONA Endocrinologia & Metabolismo 2012

21-24 Marzo  
PALAZZO DELLA GRAN GUARDIA



1° INCONTRO DELLE SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE ITALIANE  
DI ENDOCRINOLOGIA E MALATTIE DEL METABOLISMO

# ORGANIZZATORI & SEGRETERIE

## PRESIDENTE

Enzo Bonora

## PRESIDENTE ONORARIO

Michele Muggeo

## SEGRETERIA SCIENTIFICA

Riccardo Bonadonna

Paolo Moghetti

Endocrinologia, Diabetologia e Metabolismo

Università degli Studi di Verona

Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata - Verona

Ospedale Civile Maggiore

Piazzale Stefani 1 - 37126 Verona

Tel. 045 8123110 - Fax 045 8027314

[www.veronaendocrinologia.org](http://www.veronaendocrinologia.org)

## SEGRETERIA ORGANIZZATIVA/PROVIDER ECM

COGEST M. & C. Srl (Provider Provv. Res. Cod. 979)

Vicolo San Silvestro, 6 - 37122 Verona

Tel. 045 597940 - Fax 045 597265

E-mail: [cogest@tin.it](mailto:cogest@tin.it) - [www.cogest.info](http://www.cogest.info)

## SEDE DEL CONVEGNO

Palazzo della Gran Guardia

Piazza Bra, Verona

Caro Collega,

*dopo il successo delle edizioni tenutesi nel 2006 e nel 2009, entrambe frequentate da oltre 500 medici specialisti e di medicina generale e anche da infermieri esperti di endocrinologia e diabetologia, abbiamo pensato di riproporre, nel medesimo formato interattivo e basato sulla presentazione di casi clinici paradigmatici, un corso di formazione e aggiornamento sui principali temi dell'endocrinologia, della diabetologia e del metabolismo.*

*L'attenzione sarà ancora soprattutto per gli aspetti della diagnostica e della terapia, con frequenti riferimenti a linee guida e documenti di consenso. Come nelle edizioni precedenti ci saranno una continua interazione docenti/discenti mediante l'uso di un votatore elettronico ed un ampio spazio dedicato alla discussione plenaria.*

*L'evento sarà anche l'occasione per un primo incontro degli specializzandi delle Scuole di Specializzazione in Endocrinologia e Malattie del Metabolismo operanti in Italia che potranno fruire delle interazioni con un corpo docenti di levatura internazionale (una sorta di "Dream Team" dell'Endocrinologia Italiana). Proprio per suggellare la partecipazione attiva degli specializzandi, una novità di quest'anno sarà la presentazione, con lo stesso formato usato in tutto il convegno, di casi clinici da parte di giovani specialisti in formazione provenienti da alcune scuole endocrinologiche italiane.*

*Come da tradizione di questo evento triennale sono previsti crediti ECM per singole giornate e quote di iscrizione molto contenute, soprattutto per i più giovani.*

*Ti aspettiamo a Verona.*



## PATROCINI RICHIESTI

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Ministero della Salute  
Regione Veneto  
Comune di Verona  
Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata - Verona  
Università degli Studi di Verona  
Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri della Provincia di Verona  
AMD - Associazione Medici Diabetologi  
ANIE - Associazione Nazionale Infermieri in Endocrinologia  
OSDI - Operatori Sanitari di Diabetologia Italiani  
SID - Società Italiana di Diabetologia  
SIE - Società Italiana di Endocrinologia  
SIMG - Società Italiana Medici di Medicina Generale  
SIO - Società Italiana dell'Obesità

# PROGRAMMA SCIENTIFICO

## Mercoledì 21 Marzo

- 09.30 Apertura segreteria
- 10.30 - 13.30 **Warm-up: Presentazione di 4 casi clinici da parte di Specializzandi delle Scuole di Endocrinologia e Malattie del Metabolismo**  
Tutor e Moderatori: C. Carani (MO), L. Chiovato (PV), A. Pontecorvi (RM), V. Toscano (RM)
- 13.30 - 14.30 Buffet di benvenuto
- 14.30 - 15.00 **Apertura e Saluto delle Autorità**
- SESSIONE 1 IPOFISI & OVAIO**  
Moderatori: M. D'Armiento (RM), E. Ghigo (TO), G. Lombardi (NA)
- 15.00 - 16.15 **Macroadenoma ipofisario funzionante e non funzionante: terapia medica**  
A. Colao (NA)
- 16.15 - 16.45 Intervallo caffè
- 16.45 - 18.00 **Terapia con GH: luci ed ombre**  
F. Minuto (GE)
- 18.00 - 19.15 **Sindrome dell'ovaio policistico: una terapia calibrata sul bisogno individuale**  
P. Moghetti (VR)
- 19.30 Cocktail Inaugurale

## Giovedì 22 Marzo

- SESSIONE 2 TIROIDE**  
Moderatori: P. Beck-Peccoz (MI), F. Monaco (CH), A. Pinchera (PI)
- 08.45 - 10.00 **Follow-up del cancro tiroideo: ablare o non ablare, sopprimere o sostituire?**  
F. Pacini (SI)
- 10.00 - 10.30 Intervallo caffè
- 10.30 - 11.45 **Oftalmopatia tiroidea: diagnosi e terapia**  
L. Bartalena (VA)
- 11.45 - 13.00 **Malattia di Basedow: terapia medica o radioiodio senza indugi?**  
P. Vitti (PI)
- 13.00 - 14.00 Intervallo pranzo
- SESSIONE 3 METABOLISMO MINERALE & GONADE MASCHILE**  
Moderatori: G. Forti (FI), E. Martino (PI), F. Trimarchi (ME)
- 14.00 - 15.15 **Iperparatiroidismo fra attesa, chirurgia e trattamento medico**  
C. Marcocci (PI)
- 15.15 - 15.45 Intervallo caffè
- 15.45 - 17.00 **Trattamento dell'osteoporosi: uno scenario in movimento**  
S. Adami (VR)
- 17.00 - 18.15 **Ipogonadismo lieve-moderato dell'età matura: trattare o non trattare?**  
M. Maggi (FI)

**Venerdì 23 Marzo****SESSIONE 4 SURRENE**

Moderatori: R. Castello (VR), E. Degli Uberti (FE), F. Mantero (PD)

08.45 - 10.00 **Sindrome di Cushing: ancora un cemento diagnostico**  
E. Arvat (TO)

10.00 - 10.30 Intervallo caffè

10.30 - 11.45 **Iperaldosteronismo primitivo fra dubbi e certezze**  
M. Boscaro (AN)11.45 - 13.00 **Feocromocitoma e affini: sospetto, diagnosi e trattamento**  
G. Opocher (PD)

13.00 - 14.00 Intervallo pranzo

**SESSIONE 5 METABOLISMO**

Moderatori: P. Cavallo Perin (TO), D. Giugliano (NA), M. Muggeo (VR)

14.00 - 15.15 **Statine ad alte dosi o associazioni fra farmaci ipolipidizzanti?**  
A. Zambon (PD)

15.15 - 15.45 Intervallo caffè

15.45 - 17.00 **Terapia dell'obesità fra le difficoltà della terapia comportamentale, le limitazioni della terapia farmacologica e i successi della terapia bariatrica**  
R. Vettor (PD)17.00 - 18.15 **La tecnologia al servizio del diabete: chi e perché (con uno sguardo al futuro)**  
A. Avogaro (PD)**Sabato 24 Marzo****SESSIONE 6 DIABETE**

Moderatori: A. Consoli (CH), G. Riccardi (NA), S. Sesti (CZ)

08.45 - 10.00 **Come cominciare la terapia del diabete tipo 2**  
R. Bonadonna (VR)

10.00 - 10.30 Intervallo caffè

10.30 - 11.45 **Due, tre e, perché no, quattro ipoglicemizzanti orali nel diabete tipo 2**  
E. Bosi (MI)11.45 - 13.00 **Terapia iniettiva nel diabete tipo 2: insulina e/o agonisti del recettore di GLP-1?**  
F. Giorgino (BA)

13.00 - 14.00 Intervallo pranzo

14.00 - 17.00 **Cool-down: Presentazione di 4 casi clinici da parte di Specializzandi delle Scuole di Endocrinologia e Malattie del Metabolismo**  
Tutor e Moderatori: G.B. Bolli (PG), R. Cordera (GE), R. Pasquali (BO), S. Squatrito (CT)17.00 - 17.30 **Chiusura**

# INFORMAZIONI GENERALI

## QUOTE DI ISCRIZIONE

### QUOTA DI ISCRIZIONE INTERO CONVEGNO

	Entro il 29/02/2012	Dal 01/03/2012
• MEDICO	€ 200,00	€ 300,00
• SPECIALIZZANDO, ASSEGNISTA, DOTTORANDO DI RICERCA	€ 50,00	€ 100,00
• INFERMIERE	€ 50,00	€ 100,00

### QUOTA DI ISCRIZIONE PER SINGOLA GIORNATA

• MEDICO	€ 60,00	€ 80,00
• SPECIALIZZANDO, ASSEGNISTA, DOTTORANDO DI RICERCA	€ 25,00	€ 50,00
• INFERMIERE	€ 25,00	€ 50,00

La quota di iscrizione include: IVA, partecipazione alle sessioni scientifiche, materiale congressuale, pasti come da programma, attestato di partecipazione.

## MODALITÀ DI ISCRIZIONE

Per iscriversi è necessario inviare alla Segreteria Organizzativa COGEST M. & C. l'allegata scheda, compilata in ogni sua parte, accompagnata dal pagamento. La Segreteria provvederà ad inviare regolare fattura ed ulteriori informazioni logistiche. Si ricorda alle ASL o agli Enti che godono dell'esenzione IVA di indicare fra i dati per l'intestazione della fattura l'articolo di esenzione, in mancanza del quale la fattura verrà emessa con IVA di Legge. Nel caso in cui le ASL o gli Enti che desiderano effettuare iscrizioni non fossero in grado di effettuare il pagamento entro la data d'inizio del Convegno, il pagamento potrà essere effettuato dal partecipante che riceverà una fattura intestata all'Ente. Il versamento della quota di iscrizione può essere effettuato:

- con assegno bancario non trasferibile intestato a COGEST M. & C. srl e spedito a: COGEST M. & C., Vicolo San Silvestro, 6 - 37122 Verona
  - con bonifico bancario su c/c 000005233961 c/o UNICREDIT Ag. P.za Bra 26/e Verona; ABI: 02008; CAB: 11705 CIN: H; IBAN IT49H0200811705000005233961, specificando il cognome 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
- Non sono previste altre forme di pagamento (vaglia postale, contanti, ecc...)*

## TERMINI DI CANCELLAZIONE DELL'ISCRIZIONE

Gli annullamenti pervenuti entro il 29 Febbraio 2012 daranno diritto al rimborso del 50% della somma versata. Dopo tale data non è previsto alcun rimborso.

## PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Per i partecipanti al Convegno è stato riservato un contingente di camere in hotel 3 e 4 stelle, a tariffe agevolate e valide fino al **07/02/2012**. Le tariffe (IVA inclusa) degli hotel convenzionati sono le seguenti:

Categoria	doppia uso singola (min/max)	doppia (min/max)
3 stelle	€ 104,00/109,00	€ 119,00/124,00
4 stelle	€ 129,00/130,00	€ 140,00/142,00

Le tariffe sopra indicate si intendono per camera, per notte, prima colazione inclusa.

La prenotazione verrà garantita (salvo esaurimento delle camere a disposizione) a tutti coloro che invieranno la scheda di prenotazione alberghiera entro il **07/02/2012**. Ciascun partecipante riceverà conferma dell'avvenuta prenotazione con il nome dell'albergo assegnato e l'indirizzo.

Al momento della prenotazione ciascuna richiesta deve essere accompagnata dai dati di una carta di credito.

Su tale carta di credito verranno addebitati € 15,00 (IVA inclusa) per i diritti di agenzia, che verranno fatturati da COGEST M. & C. BUSINESS & TRAVEL. I dati della carta di credito saranno trasmessi all'hotel che li tratterà a garanzia della prenotazione fino al momento del check-in. Il pagamento dovrà essere effettuato al momento del check-out; la fattura per l'importo totale dei pernottamenti verrà emessa dall'hotel.

## TERMINI DI CANCELLAZIONE DELLA PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

In caso di cancellazione della prenotazione alberghiera, la segreteria si riserva il diritto di addebitare le seguenti penali sulla carta di credito fornita a garanzia:

- In caso di annullamento entro il 19/01/2012 saranno trattenuti solamente i diritti di agenzia (€ 15,00 IVA inclusa)
- In caso di annullamento dal 20/01/2012 al 21/03/2012 addebito dei diritti di agenzia (€ 15,00 IVA inclusa) e di un numero di pernottamenti pari al 50% della durata del soggiorno prenotato, con minimo di una notte
- In caso di mancato arrivo verrà addebitato l'importo dell'intero soggiorno prenotato, oltre ai diritti di agenzia (€ 15,00 IVA inclusa)

## ECM (Provider COGEST M. & C. - PROV. RES. Cod. 979)

L'evento è accreditato per 600 partecipanti per **SINGOLA GIORNATA**: 500 Medici (area multidisciplinare) e 100 Infermieri.

Secondo quanto previsto dal Regolamento Age.Na.S., per l'attribuzione dei crediti formativi è richiesta la presenza in aula per tutta la durata delle giornate formative (100%) e la compilazione della modulistica che verrà consegnata all'inizio e ritirata alla fine di ogni giornata congressuale.

*Questi i crediti ECM assegnati:*

21 MARZO (giornata I): 3 crediti formativi ECM

22 MARZO (giornata II): 3,5 crediti formativi ECM

23 MARZO (giornata III): 3,5 crediti formativi ECM

24 MARZO (giornata IV): 3 crediti formativi ECM

Chi partecipa al Convegno e compila tutta la modulistica prevista, superando il test di apprendimento, riceverà quindi 13 crediti ECM.

## EVENTO SOCIALE

**Mercoledì 21 marzo** è previsto un cocktail inaugurale presso la sede dei lavori, con inizio alle ore 19.30.

## NORME CAUTELATIVE

È consentito alle Aziende sponsor di avvalersi del supporto di un'agenzia di propria fiducia per iscrizioni o prenotazioni alberghiere, ma si rende noto sin d'ora che l'Azienda sarà ritenuta responsabile in caso di mancato e/o ritardato pagamento da parte dell'Agenzia medesima.

Si ricorda inoltre che l'invito nominativo del partecipante deve emergere nelle comunicazioni tra sponsor e provider (*determina CNFC 18 gennaio 2011*).

## VARIAZIONI DI PROGRAMMA

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.

# INFORMAZIONI GENERALI

## COME RAGGIUNGERE LA SEDE DEI LAVORI

**Il Palazzo della Gran Guardia, sede dei lavori congressuali, è ubicato nel centro di Verona, di fronte all'Arena.**

### IN AUTO

**Dall'autostrada A4:** uscita Verona Sud, seguire le indicazioni per il centro città; la sede dei lavori dista circa 4 Km dall'uscita autostradale.

**Dall'autostrada A22:** uscita Verona Nord, prendere la tangenziale per il centro città; la sede dei lavori dista circa 6 Km dall'uscita autostradale.

### IN TRENO

Dalla stazione di Verona Porta Nuova si può raggiungere la Gran Guardia con una passeggiata di circa 15 min (1,5 Km); in alternativa, dal piazzale antistante la stazione partono i bus pubblici n° 11, 12, 13 per Piazza Bra (10 minuti di percorrenza).

In stazione è presente anche un posteggio taxi (costo approssimativo di una corsa dalla stazione a Piazza Bra: euro 8,00; percorrenza: circa 5 minuti).

### IN AEREO

L'aeroporto Valerio Catullo di Verona-Villafranca dista circa 12 Km dal Palazzo della Gran Guardia.

Dall'aeroporto parte ogni 20 minuti una navetta ATV per la stazione ferroviaria di Verona Porta Nuova, situata a circa 1,5 km dalla sede dei lavori ([www.aeroporto.verona.it](http://www.aeroporto.verona.it)). Percorrenza: tra i 20 e i 30 minuti a seconda del traffico.

### ZONA ZTL

Il Centro Storico di Verona è identificato come Zona a Traffico Limitato, ossia le auto vi possono circolare esclusivamente in alcune fasce orarie. Gli ospiti degli hotel situati in tale area sono esonerati dal limite, ma devono comunicare al loro arrivo in hotel modello e targa dell'auto in modo che i dati possano essere inviati alla Polizia Municipale.

Orari accesso libero alla ZTL: dal lunedì al venerdì dalle ore 10.00 alle ore 13.30 - dalle ore 16.00 alle ore 18.00 - dalle ore 20.00 alle ore 22.00; il sabato, la domenica e i festivi: dalle ore 10.00 alle ore 13.30.

### PARKING

*Parcheggi liberi:*

Porta Palio; Piazzale Guardini; Stadio

*Parcheggi a pagamento:*

Arena: Via Bentegodi, 8 - tel. 045 8009333

Cittadella: Piazza Cittadella - tel. 045 596500

Italia: Corso Porta Nuova, 91 - tel. 045 8006312

Città di Nimes: Via Città di Nimes - tel. 045 2320018

Arsenale: Piazza Arsenale, 8 - tel. 045 8303460

Oltre che nei parcheggi elencati, è possibile parcheggiare la propria autovettura in alcune vie cittadine previo pagamento della tariffa oraria mediante l'utilizzo di tagliandi prepagati denominati Verona Park. Gli stalli per sosta a pagamento con il sistema Verona Park e Telepark sono delimitati da linea blu.

### TAXI

Radiotaxi - tel. 045 532666, H24 anche festivi

Posteggio Piazza Bra - tel. 045 8030565

Posteggio Stazione Porta Nuova - tel. 045 8004528

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**  
 (SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO)

*Entro il 29 Febbraio 2012*

Tipologia	quota di iscrizione intero convegno	quota singola giornata*
MEDICO SPECIALIZZANDO, ASSEGNISTA DOTTORANDO DI RICERCA	€ 200,00 IVA inclusa	€ 60,00 IVA inclusa
INFERMIERE	€ 50,00 IVA inclusa € 50,00 IVA inclusa	€ 25,00 IVA inclusa € 25,00 IVA inclusa

*Dal 1° Marzo 2012*

Tipologia	quota di iscrizione intero convegno	quota singola giornata*
MEDICO SPECIALIZZANDO, ASSEGNISTA DOTTORANDO DI RICERCA	€ 300,00 IVA inclusa	€ 80,00 IVA inclusa
INFERMIERE	€ 100,00 IVA inclusa € 100,00 IVA inclusa	€ 50,00 IVA inclusa € 50,00 IVA inclusa

(barrare la casella corrispondente):

MEDICO  *disciplina:*  Malattie metaboliche e diabetologia  Endocrinologia  Medicina interna  Geriatria  Medicina generale  
 ALTRA DISCIPLINA:  Specificare \_\_\_\_\_  
 INFERMIERE   
 SPECIALIZZANDO (escluso da ECM)  ASSEGNISTA (escluso da ECM)  DOTTORANDO DI RICERCA (escluso da ECM)

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

Qualifica Professionale \_\_\_\_\_

Indirizzo per la corrispondenza

Via \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ Tel. lavoro \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

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

*Ai fini ECM:*

Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale (dato obbligatorio) \_\_\_\_\_

\* INTENDO PARTECIPARE ALLE SEGUENTI GIORNATE (barrare la casella corrispondente):

21 MARZO  22 MARZO  23 MARZO  24 MARZO  **Per un totale di N° \_\_\_\_\_ GIORNATE**

INTESTAZIONE FATTURA PER QUOTA DI ISCRIZIONE (dati obbligatori)

Cognome Nome/Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
 (obbligatorio) (obbligatorio se in possesso)

Riservato ad ENTÌ con esenzione IVA: **ARTICOLO DI ESENZIONE IVA:** \_\_\_\_\_

**RIEPILOGO QUOTA DI ISCRIZIONE**

ISCRIZIONE INTERO CONVEGNO € \_\_\_\_\_

QUOTA PER GIORNATA \_\_\_\_\_ x N° \_\_\_\_\_ GIORNATE € \_\_\_\_\_

Invio il saldo tramite:

assegno bancario non trasferibile intestato a COGEST M. & C. SRL, da inviare a: COGEST M. & C. S.r.l., Vicolo San Silvestro 6,37122 Verona  
 bonifico bancario, di cui allego fotocopia, intestato a: COGEST M. & C. S.r.l. c/o UNICREDIT Agenzia Piazza Bra 26/e, Verona  
 IBAN IT49H020081170500005233961

carta di credito: AMERICAN EXPRESS  DINERS  VISA  MASTERCARD/EUROCARD

Numero della carta di credito | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Numero CVV | | | (riportare i 3 numeri stampati sul retro della carta; non serve indicare il CVV se la carta di credito è AMERICAN EXPRESS o DINERS)

Data di scadenza \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Cognome e Nome del titolare della carta di credito \_\_\_\_\_

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

Importo € \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Privacy**

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/2003 sulla privacy. I dati non saranno né diffusi, né comunicati a soggetti diversi da quelli che concorrono alla prestazione dei servizi richiesti.

**NB: In assenza di tale autorizzazione non sarà possibile effettuare l'iscrizione all'event o.**

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Autorizzo il trattamento dei miei dati anagrafici per l'invio di materiale informativo sugli eventi formativi ECM e congressuali organizzati da Cogest M. & C., Cogest M. & C. dichiara che i dati non verranno trasmessi a terzi.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Informativa ai sensi dell' Art. 13 del D.Lgs 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali - PRIVACY)**

I dati personali verranno trattati ai fini delle operazioni di segreteria relative all'iscrizione di Convegno per l'erogazione dei servizi connessi (Crediti ECM). L'autorizzazione al trattamento dei dati è obbligatoria e in sua assenza, non ci sarà possibile procedere con le operazioni di iscrizione. Ai riguardo, sono garantiti i diritti sanciti dall'Art. 7 del Decreto Legislativo 196/2003. I dati verranno comunicati esclusivamente ad Age.Na.S. per l'espletamento della richiesta di accreditamento ECM. Non verranno comunicati ad alcuna società commerciale. Responsabile del trattamento è Cogest M. & C. srl, Vicolo San Silvestro, 6 - 37122 Verona

## SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

(SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO)

Cognome ..... Nome .....

*Desidero riservare:*

Categoria	<input type="checkbox"/> Doppia Uso Singola min/max	<input type="checkbox"/> Doppia min/max
3 stelle      n° camera/e _____	<input type="checkbox"/> € 104,00/109,00	<input type="checkbox"/> € 119,00/124,00
4 stelle      n° camera/e _____	<input type="checkbox"/> € 129,00/130,00	<input type="checkbox"/> € 140,00/142,00

*Le tariffe sopra indicate si intendono per camera, per notte, prima colazione e tasse incluse - l'hotel emetterà fattura per il totale del soggiorno*

Data di arrivo: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_      Data di partenza: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_

Garantisco la mia prenotazione con la seguente carta di credito:

AMERICAN EXPRESS       DINERS       VISA       MASTERCARD/EUROCARD

Numero della carta di credito | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Numero CVV | | |

(riportare i 3 numeri stampati sul retro della carta: non serve indicare il CVV se la carta di credito è AMERICAN EXPRESS o DINERS)

Data di scadenza \_\_\_ / \_\_\_

Cognome e Nome del titolare della carta di credito \_\_\_\_\_

Autorizzo COGEST M. & C. BUSINESS & TRAVEL al prelievo di € 15,00 (IVA inclusa) per diritti di Agenzia

Data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_      Firma \_\_\_\_\_

**INTESTAZIONE FATTURA PER I DIRITTI DI AGENZIA (ed eventuali annullamenti):**

Cognome Nome/Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Codice Fiscale (dato obbligatorio) \_\_\_\_\_

Partita IVA (dato obbligatorio se in possesso) \_\_\_\_\_

**Cancellezioni:**

In caso di cancellazione della prenotazione alberghiera, la Segreteria si riserva il diritto di addebitare le seguenti penali sulla carta di credito fornita a garanzia:

- In caso di annullamento entro il 19/01/2012 saranno trattenuti solamente i diritti di agenzia (€ 15,00 IVA inclusa)
- In caso di annullamento dal 20/01/2012 al 21/03/2012 addebito dei diritti di agenzia (€ 15,00 IVA inclusa) e di un numero di pernottamenti pari al 50% della durata del soggiorno prenotato, con minimo di una notte
- In caso di mancato arrivo verrà addebitato l'importo dell'intero soggiorno prenotato, oltre ai diritti di agenzia (€ 15,00 IVA inclusa)

**Privacy**

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/2003 sulla privacy. I dati non saranno né diffusi, né comunicati a soggetti diversi da quelli che concorrono alla prestazione dei servizi richiesti.  
**NB: In assenza di tale autorizzazione non sarà possibile effettuare la prenotazione alberghiera.**

Data ..... Firma .....

Autorizzo il trattamento dei miei dati anagrafici per l'invio di materiale informativo sugli eventi formativi E.C.M. e congressuali organizzati da Cogest M. & C. Cogest M. & C. dichiara che i dati non verranno trasmessi a terzi.

Data ..... Firma .....

**Informativa ai sensi dell'Art. 13 del D.Lgs 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali - PRIVACY)**

I dati personali verranno trattati ai fini delle operazioni di segreteria relative all'iscrizione al Convegno per l'erogazione dei servizi connessi. L'autorizzazione al trattamento dei dati è obbligatoria e in sua assenza, non ci sarà possibile procedere con le operazioni di iscrizione. Al riguardo, sono garantiti i diritti sanciti dall'Art. 7 del Decreto Legislativo 196/2003. I dati verranno comunicati esclusivamente ad Age.Na.5. per l'espletamento della richiesta di accreditamento ECM e all'hotel. Non verranno comunicati ad alcuna società commerciale. Responsabile del trattamento è Cogest M. & C. srl, Vicolo S. Silvestro, 6, 37122 Verona.