**“Displasia delle Anche del Neonato”**

**Diagnosi Clinica ed ecografica, gestione di base e ruolo del pediatra**

**15 NOVEMBRE 2025**

**Sala MADRID – Hotel Europa – Via Cesare Boldrini, 11 BOLOGNA**

**Da compilare in TUTTE le sue parti, inviare via e-mail entro il 14 Novembre 2025**

**alla Segreteria Organizzativa EV.O. Srl – *info@evosrl.eu***

**Si precisa che il corso è accreditato ECM**

Cognome e Nome:

Indirizzo di Residenza:

Cap Città Prov. Cell.

E-mail P.IVA/C:F::

Professione: Disciplina: N. Iscrizione ordine:

**N.B. Se la scheda non è compilata in modo leggibile in tutte le sue parti, l’iscrizione non verrà accettata.**

**Il CORSO è a PAGAMENTO a numero CHIUSO per n. 100 PARTECIPANTI**

**Metodi di pagamento:**

**-tramite carta di credito/debito utilizzando il QRcode:**

**Studenti Specializzandi in Pediatria:**

**Quota d’iscrizione € 97,60 IVA INCUSA**

**Medici Pediatri e tutte le altre categorie di accreditamento:**

**Quota d’iscrizione € 122,00 IVA INCLUSA**

Immagine che contiene modello, quadrato, Simmetria, Rettangolo

Il contenuto generato dall'IA potrebbe non essere corretto.

**Oppure tramite bonifico bancario su queste coordinate:**

**IBAN: : IT95X0200802430000103306710**

**SWIFT CODE: UNCRITM1MP3**

**UNICREDIT BANCA SEDE PIAZZA GALVANI ,3 – BOLOGNA**

**SI prega di specificare il nome del partecipante al corso**

L’iscrizione include: partecipazione ai lavori scientifici, coffee break, attestato di partecipazione, attestato ECM (inviato tramite e-mail dal Provider del convegno circa due mesi dopo la data del convegno, se conseguito previa correzione del test di apprendimento).

**Modalità di iscrizione:** Per iscriversi è necessario compilare la scheda in tutte le sue parti e trasmetterla ad EV.O Srls all’indirizzo email [**info@evosrl.eu**](mailto:info@evosrl.eu) allegando copia del bonifico bancario.

**Categorie di accreditamento**: : Medici Chirurghi Pediatrici, Pediatri di libera scelta , Neonatologia, Fisiatri.

La società EV.O. SRLS in qualità di titolare dei trattamenti fornisce all'interessato le seguenti informazioni, ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento UE n. 2016/679, in seguito anche GDPR e successive modifiche ed integrazioni. Titolare del trattamento: Il "Titolare" del trattamento è EV.O. SRLS p. iva 03389671201 con sede legale a Bologna (Italia) in Via E. Mattei 84. Dati di contatto del Titolare del trattamento, mail: info@evosrl.eu mail pec [evosrlunip@pec.it](mailto:evosrlunip@pec.it) . Interessato al trattamento: La persona fisica

cui si riferiscono i dati personali. I dati personali dell'interessato sono utilizzati dalla società EV.O. SRLS, che ne è titolare per il trattamento, nel rispetto dei principi di protezione dei dati personali stabiliti dal Regolamento GDPR 2016/679. Ai sensi del GDPR 2016/679 si informa che i Suoi dati personali saranno trattati, con l’utilizzo anche di strumenti elettronici, per finalità connesse allo svolgimento dell’evento. Il conferimento dei dati è facoltativo ma necessario; la loro mancata indicazione comporta l’impossibilità di adempiere alle prestazioni richieste. I Suoi dati saranno trattati da personale incaricato (addetti di amministrazione e segreteria), e potranno essere comunicati a soggetti ai quali la comunicazione risulti necessaria per legge, al Ministero della Salute ai fini ECM, a soggetti connessi allo svolgimento dei servizi relativi all’evento (es. hotel, agenzia di viaggio etc). Previo consenso, i suddetti dati potranno essere utilizzati anche per informarLa dei nostri futuri eventi. L’interessato potrà, in qualsiasi momento, esercitare i diritti a Lui riservati, sanciti dall’art. 15 del Regolamento UE 2016/679 - Diritto di accesso ai dati personali. Tale esercizio può essere esercitato scrivendo al Titolare del trattamento ovvero la società EV.O. SRLS p.iva 03389671201; in particolare, il diritto di accedere ai Suoi dati personali, chiedere rettifica, aggiornamento e/o cancellazione, può essere esercitato rivolgendo richiesta al responsabile per il riscontro Dott.ssa Angela Rizzi al numero 051 538765.

Consento al trattamento dei dati personali. Sì ❑ No ❑

Consenso all’invio anche tramite e-mail o fax di materiale informativo. Sì ❑ No ❑ Firma