



ASSOCIAZIONE NAZIONALE  
INFERMIERI PREVENZIONE  
INFEZIONI OSPEDALIERE

## CONGRESSO NAZIONALE ANIPIO 2010

*"Il controllo delle infezioni correlate all'assistenza:  
vecchi problemi e nuove sfide per la sicurezza dei pazienti"*  
30 settembre – 1 e 2 ottobre 2010 / Centro Congressi - ORVIETO

**Destinatari:** Infermieri, Infermieri Pediatrici, Assistenti Sanitari, Medici,  
Studenti/Specializzandi, Oss.

### SCHEDA D'ISCRIZIONE **AL CONGRESSO** da inviare al nr. Fax 0763.343943

\*\*\*AVER CURA DI INSERIRE I DATI CORRETTI E COMPLETI OVE POTER RICEVERE LE NOSTRE COMUNICAZIONI\*\*\*

<b>Il/la sottoscritto/a</b>			
Data di nascita / /		Luogo di Nascita	
Codice fiscale: (obbligatorio): <input type="text"/>			
Professione			
Indirizzo privato		Cap	Città
e-mail:		Tel. Priv.	Fax Priv.
Sede di Lavoro			
Unità Operativa/Servizio			
Indirizzo		Cap.	Città
e-mail:		Tel.	Fax
<input type="checkbox"/> <b>INFERMIERE</b>	<input type="checkbox"/> <b>SOCIO</b>	<input type="checkbox"/> <b>NON SOCIO</b>	<input type="checkbox"/> <b>STUDENTE /SPECIALIZZANDO</b>
			<input type="checkbox"/> <b>OSS</b>
<b>(eventuale intestazione fattura se deve essere diversa dal sottoscritto)</b>			
<i>Tutti gli importi sono assoggettati al regime 74 ter e le fatture saranno quindi redatte con iva non esposta.</i>			
INTESTAZIONE _____			
INDIRIZZO _____			
CAP _____ - COMUNE _____			
P.IVA / C.F. _____			
<input type="checkbox"/> <b>SI RICHIEDE ESENZIONE IVA</b> (solo per PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI – leggere attentamente nota informativa)			
<b><u>CHIEDE DI ISCRIVERSI AL SOLO CONGRESSO</u></b>			
<input type="checkbox"/>			
Conferma la partecipazione anche al seguente <b>SERVIZIO FACOLTATIVO</b> :			
<b><u>01 ottobre ore 21:00</u></b>			
<input type="checkbox"/> Ristorante "La Penisola" sul Lago di Corbara - <b>Serata di Gala</b>			
<b><u>02 ottobre ore 15:00</u></b>			
<input type="checkbox"/> Orvieto Underground: Viaggio nella Città sotterranea <u>oppure</u> <input type="checkbox"/> Orvieto "Città Narrante"			
<b><u>CHIEDE DI EFFETTUARE IL PAGAMENTO:</u></b>			
<input type="checkbox"/> <b>tramite addebito a distanza su Carta di Credito</b> (circuiti Visa, Mastercard)			
tipo _____		nr _____ scadenza _____	
<b><u>Oppure:</u></b>			
<input type="checkbox"/> <b>tramite Bonifico Bancario a Easy tour s.r.l.</b> - IBAN : IT 58 X 07075 25701 000000800359			
<b>IMPORTANTE: inviare copia della contabile rilasciata dalla vostra banca via fax al numero 0763.343943</b>			

1 - Informativa sulla privacy - 1 - LEGGE 196/2003

Ai sensi e per gli effetti del DLGS 196/2003 le parti si danno reciprocamente atto che i propri dati personali verranno trattati solo ed esclusivamente per finalità connesse all'adempimento contrattuale o all'osservanza di obblighi di legge, ivi compresa l'adozione di misure di sicurezza.

La sottoscrizione del presente atto costituisce formale consenso al trattamento dei dati personali di cui trattasi per le finalità sopra dette.

Firma \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

**INVIARE LA PRESENTE SCHEDA D'ISCRIZIONE A EFFEGI VIAGGI al numero di fax 0763.343943  
Tel. 0763.344666 (lun/ven 9.00-13.00 / 15.30-19.30 sabato 9.00-12.30)**

# NOTA INFORMATIVA

SEGRETERIA SCIENTIFICA: LORENA MARTINI – tel. 0655170950 mail:

[lorena.martini@inmi.it](mailto:lorena.martini@inmi.it)

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA: EFFEGI VIAGGI - tel. 0763 344666 fax 0763 343943 mail:

[info@effegiviaggi.it](mailto:info@effegiviaggi.it) o [valeria@effegiviaggi.it](mailto:valeria@effegiviaggi.it)

## Quote di partecipazione

### SOLO CONGRESSO

INFERMIERI				STUDENTI / SPECIALIZZANDI / OSS
SOCI		NON SOCI		70,00
ENTRO IL 31/08	DOPO IL 31/08	ENTRO IL 31/08	DOPO IL 31/08	
150,00	180,00	180,00	210,00	

incluso: quota di partecipazione al convegno, kit congressuale, welcome cocktail del 30 settembre, 2 open coffee, pranzo del 1 ottobre

**!!! ESENZIONE IVA:** le Pubbliche Amministrazioni che iscriveranno i propri dipendenti per poter usufruire dell'esenzione IVA ai sensi dell'art.10 del DPR 633/72 come modificato dall'art.14, comma 10 della legge 24 dicembre 1993,n.537- dovranno inviare, unitamente alla scheda d'iscrizione, una dichiarazione (contenente tutti i dati fiscali dell'Ente, nome del dipendente e titolo del CONVEGNO) in cui si specifichi che il partecipante è un loro dipendente e che è stato autorizzato a frequentare il Convegno per aggiornamento professionale. La fattura verrà così intestata all'Ente di appartenenza. In mancanza di tale dichiarazione, la fattura con IVA inclusa verrà intestata al partecipante. Se il pagamento della suddetta fattura non perviene entro la data d'inizio del Convegno, dovrà essere il dipendente ad anticipare l'importo dovuto in sede e poi richiederne il rimborso al proprio Ente.

## SERVIZI FACOLTATIVI

1 ottobre - Serata di Gala - Ristorante "La Penisola" sul Lago di Corbara con intrattenimento musicale dal vivo  
appuntamento ore 21:00 presso il Ristorante. € 48,00 a persona (prenotazione obbligatoria)

servizio navetta - appuntamento ore 20:30 a Piazza XXIX Marzo, Orvieto. € 5,00 a persona (prenotazione obbligatoria)

2 ottobre - Orvieto Underground - Un viaggio di 1 ora alla scoperta di una millenaria, sorprendente ed inattesa "Città Sotterranea" - appuntamento in Piazza Duomo - Ingresso Ufficio informazioni turistiche alle ore: 15:00

€ 5,50 a persona (prenotazione obbligatoria)

2 ottobre - Orvieto Città Narrante - Passeggiata a piedi di circa 3 ore per le vie del centro storico in compagnia di una guida regionale abilitata - appuntamento in Piazza della Repubblica alle ore 15:00- minimo 15 persone

€ 10,00 a persona (prenotazione obbligatoria)

## Modalità di prenotazione e pagamento

Inviare scheda e copia pagamento(\*) via fax a:

EFFEGI VIAGGI - tel. 0763.344666 / Fax 0763.343943 / e-mail: [valeria@effegiviaggi.it](mailto:valeria@effegiviaggi.it)

(\*) se la modalità di pagamento scelta è quella tramite bonifico

Effegi Viaggi invierà i vouchers necessari. Se la modalità di pagamento scelta è tramite bonifico, i vouchers saranno inviati solo dopo aver ricevuto copia contabile dell'avvenuto pagamento.

## Variazioni

Ogni variazione o cancellazione su prenotazioni già effettuate dovranno essere comunicate via fax o via e-mail. Non sarà possibile accettare comunicazioni telefoniche a questo riguardo. Per ogni variazione richiesta su pratiche già confermate sarà addebitata una quota extra di € 15,00

## Cancellazioni

Indipendentemente dalla modalità di pagamento prescelta ogni prenotazione sarà soggetta alle seguenti penali di annullamento (calcolate in percentuale sull'importo totale riferito a tutti i servizi prenotati):

**disdetta scritta ricevuta entro il 10 settembre 2010**

nessuna penale

**disdetta scritta ricevuta tra il 10 settembre e il 15 settembre 2010:**

penale del 50%

**disdetta scritta ricevuta dopo il 15 settembre 2010:**

penale del 100%

## Rimborsi

In caso di cancellazione, il partecipante che avrà diritto al rimborso totale o parziale dell'importo già versato, dovrà comunicare tempestivamente i propri dati bancari.

**La consegna degli attestati verrà effettuata dalle ore 13:00 del 2 ottobre 2010**



ASSOCIAZIONE NAZIONALE INFERMIERI  
PREVENZIONE INFEZIONI OSPEDALIERE

## CONGRESSO NAZIONALE ANIPIO 2010

*"Il controllo delle infezioni correlate all'assistenza:  
vecchi problemi e nuove sfide per la sicurezza dei pazienti"*

**30 settembre – 1 e 2 ottobre 2010 / Centro Congressi – ORVIETO**

### SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Da completare in modo leggibile, firmare ed inviare VIA FAX o VIA E-MAIL entro il 20 settembre a: EFFEGI VIAGGI  
Via Garibaldi, 7 - 05018 ORVIETO

Tel. 0763.344666 fax 0763.343943 – email: valeria@effegiviaggi.it

Il sottoscritto		Città:
tel.	Fax	e-mail:

#### conferma la seguente prenotazione:

TIPO CAMERA	nr.	HOTEL 4 stelle <input type="checkbox"/>
DOPPIA (2 letti) <input type="checkbox"/>	_____	HOTEL 3 stelle (centro storico) <input type="checkbox"/>
MATRIMONIALE <input type="checkbox"/>	_____	HOTEL 3 stelle (fuori centro storico) <input type="checkbox"/>
DOPPIA USO SINGOLA <input type="checkbox"/>	_____	ISTITUTO ACC. RELIGIOSA <input type="checkbox"/>
SINGOLA <input type="checkbox"/>	_____	B&B <input type="checkbox"/>
		AGRITUTISMO <input type="checkbox"/>
arrivo il	parto il	Nr. Totale notti:

Mezzo di trasporto utilizzato:  treno  auto propria  altro

#### CHIEDE DI EFFETTUARE IL PAGAMENTO:

**tramite addebito a distanza su Carta di Credito** (circuiti Visa, Mastercard)  
tipo \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_

**Oppure:**

**tramite Bonifico Bancario a Easy tour s.r.l.** - IBAN : IT 58 X 07075 25701 000000800359

♦ **IMPORTANTE: inviare copia della contabile rilasciata dalla vostra banca via fax al numero 0763.343943**

*Ogni variazione o disdetta su prenotazioni già riconfermate dovranno essere comunicate via fax o via e-mail e saranno soggette ad un addebito di 5,00 euro. Penali di annullamento: nessuna per annullamenti entro il 10 settembre, 50% entro il 15 settembre, 100% oltre questo termine e in caso di non arrivo.*

#### Informativa sulla privacy

La presente informativa viene fornita in ottemperanza all'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003. I dati da Lei forniti verranno trattati da Effegiviaggi di Easy tour s.r.l. esclusivamente per finalità inerenti l'erogazione del servizio richiesto e per scopi non eccedenti alle finalità della raccolta. Il trattamento avrà luogo adottando tutte le misure di sicurezza idonee a garantire la riservatezza e l'integrità dei dati secondo quanto disposto dall'attuale codice sulla protezione dei dati personali. I dati da Lei forniti non verranno divulgati né ceduti a terze parti, fatta salva la comunicazione o diffusione di dati richiesti, in conformità alla legge, da forze di polizia, dall'autorità giudiziaria, da organismi di informazione e sicurezza o da altri soggetti pubblici per finalità di difesa o di sicurezza dello Stato, di prevenzione, accertamento o repressione di reati. Il titolare del trattamento dei dati è il sig. Galanello Raffaele. In ogni momento, in qualità di Interessato, Lei potrà esercitare i diritti citati all'art. 7 del d.Lgs 196/2003. Il conferimento dei dati è facoltativo ma il rifiuto a fornirli comporta l'impossibilità di dare seguito alla sua richiesta. Inviando la presente scheda Lei acconsente alla raccolta ed al trattamento dei suoi dati con le finalità ed i modi descritti.

Firma \_\_\_\_\_

### DISPONIBILITA' ALBERGHIERE

PREZZI IN € PER CAMERA PER NOTTE – PRIMA COLAZIONE INCLUSA

*** HOTELS ***	CAMERA DOPPIA	CAMERA DOPPIA USO SINGOLA	CAMERA SINGOLA
<b>Hotel 4 stelle</b> Orvieto - Centro storico	max 155.00/min 110.00	max 120.00/min 95.00	max 88.00/ min 80.00
<b>Hotel 3 stelle</b> Orvieto – Centro storico	max 130,00/min 95.00	max 110,00/ min 80.00	max 80.00/min 67.00
<b>Hotel 3 stelle</b> Orvieto – fuori Centro storico (max 2,5 Km)	max 90.00/ min 60.00	max 70.00/min 50.00	max 65.00/min 50.00
<b>B&amp;B</b> Orvieto - Centro Storico	80,00	70,00	
<b>Istituti di Accoglienza Religiosa</b> Orvieto – Centro storico	65.00	55.00	
<b>Agriturismo</b> Orvieto – fuori Centro storico (max 6 Km)	80.00	70.00	