

**International Meeting SIDO-SFODF**  
**EFFICIENCY TIMING AND THE FUTURE IN ORTHODONTICS**  
**1ST MOIP CONGRESS Mediterranean Orthodontic Integration Project**

Palazzo del Casinò, Venezia Lido  
May 9-11, 2008

**SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA**

Dopo aver letto l'informativa sulla privacy (posta in calce), la presente scheda, debitamente compilata in ogni sua parte, dovrà essere inviata a  
CONGRESSHIP

via fax +39.010.5999.499 (Tel. +39.010.5999.500)

Entro e non oltre il **15 gennaio 2008**

**NON VERRANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE SCHEDE INCOMPLETE DI DATI E DELLE DUE FIRME**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

DATI PER LA FATTURAZIONE \_\_\_\_\_

–



Desidero prenotare l'Hotel \_\_\_\_\_ (prima scelta) \_\_\_\_\_ (seconda scelta)  
Data di arrivo \_\_\_\_\_ data di partenza \_\_\_\_\_ n. notti \_\_\_\_\_

N. \_\_\_\_\_ camera singola  
al costo di € \_\_\_\_\_ al di

N. \_\_\_\_\_ camera dus  
al costo di € \_\_\_\_\_ al di

N. \_\_\_\_\_ camera doppia  
al costo di € \_\_\_\_\_ al di

Diritto fisso di agenzia a camera € 20,00 Totale albergo € \_\_\_\_\_ Totale complessivo € \_\_\_\_\_

Pagamento:

**Bonifico Bancario** intestato a Congressship First Moip Congress - Banca Intesa Sanpaolo – Sede di Genova  
IBAN IT28C0306901400100000064573  
(inviare copia del bonifico a Congressship, al nr. di fax +39 010.5999.499)  
(Tutte le spese bancarie devono essere a carico dell'ordinante)

**Carta di credito**

Il/La sottoscritto/a (nome indicato sulla carta di credito) \_\_\_\_\_  
autorizza Congressship ad addebitare l'importo di Euro \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
per \_\_\_\_\_  
sulla carta di credito  Visa  Cartasi  American Express numero \_\_\_\_\_  
Scadenza \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_  
Si autorizza Congressship srl a prelevare la quota di Euro \_\_\_\_\_ dalla carta di credito.  
In caso di cancellazione autorizzo Congressship ad addebitare sulla suddetta carta l'importo pari alle penalità.  
Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

I prezzi si intendono per camera al giorno (tranne ove indicato), piccola colazione, tasse ed Iva incluse.

**Termini e modalità di pagamento**

- **Hotel Excelsior e Des Bains:** il pagamento dell'importo totale, corrispondente al pacchetto scelto più i diritti di agenzia pari a Euro 20,00 (IVA inclusa) per ciascuna camera, dovrà essere saldato al momento della prenotazione.
- **Altri Hotel:** contestualmente alla prenotazione dovrà essere versato un importo pari alla prima notte più i diritti di agenzia di Euro 20,00 (IVA inclusa) per ciascuna camera. Il saldo dovrà essere effettuato direttamente in Hotel al momento della partenza.

–

**Fatturazione**

- **Hotel Excelsior e Des Bains:** Congressship provvederà ad emettere regolare fattura secondo i dati forniti per l'importo totale versato.

- **Altri Hotel:** l'emissione della fattura per l'importo totale del soggiorno (incluso il deposito pari alla prima notte) sarà a cura dell'Hotel al momento della partenza. Congresship provvederà ad emettere regolare fattura secondo i dati forniti per i diritti di agenzia.

### **Cancellazioni**

In caso di cancellazione della prenotazione alberghiera da comunicare obbligatoriamente in forma scritta a Congresship via fax allo +39 010 5999.499 o via mail all'indirizzo [venice2008@gastaldi.it](mailto:venice2008@gastaldi.it)

Penali

### **Pacchetti Hotel: Excelsior e Des Bains:**

- Non è previsto alcun rimborso

### **Altri Hotel:**

- entro il 15 gennaio saranno trattenuti solo i diritti di prenotazione (Euro 20,00)
- dal 16 gennaio al 16 febbraio sarà addebitato l'importo pari alla prima notte più i diritti di prenotazione (Euro 20,00)
- dal 17 febbraio al 17 marzo sarà addebitato il 50% dell'importo dovuto più i diritti di prenotazione (Euro 20,00)
- dal 18 marzo in poi sarà addebitato il 100% dell'importo dovuto più i diritti di prenotazione (Euro 20,00)
- in caso di no-show l'addebito sarà pari al totale del soggiorno previsto più i diritti di prenotazione (Euro 20,00)

*Eventuali rimborsi verranno effettuati dopo lo svolgimento del Congresso.*

*La sistemazione in albergo viene garantita a tutti coloro che effettueranno la prenotazione entro e non oltre il 15 gennaio 2008.*

*Una volta esaurita la disponibilità delle camere singole, verranno assegnate d'ufficio camere doppie uso singolo.*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### **INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DATI**

Congresship srl, con sede in Mura di S. Chiara 1 a Genova, quale titolare del trattamento, Vi informa che, ai sensi del D. Lgs 196/2003 i dati personali forniti attraverso questa scheda o successivamente saranno trattati per lo svolgimento di questo evento, con il supporto di mezzi cartacei e/o informatici.

Il conferimento è facoltativo; il mancato conferimento/consenso al trattamento dei dati essenziali (contrassegnati con \*) per la partecipazione all'evento impedisce l'iscrizione; il mancato conferimento degli altri dati può ostacolare/impedire l'invio di eventuali comunicazioni urgenti. I dati potranno essere comunicati per le finalità di cui sopra a relatori, altri partecipanti all'iniziativa, amministrazioni pubbliche (Ministero della Salute, ecc.), soggetti che collaborano all'organizzazione dell'evento e/o alla gestione dei dati come titolari autonomi esterni. I dati verranno trattati anche – con il vostro consenso, la cui mancanza impedisce solo di ricevere le informazioni sotto indicate al punto 2 – per:

1) l'organizzazione e lo svolgimento di analoghe iniziative e

2) l'invio di materiale informativo sulle stesse iniziative a mezzo fax, posta, e-mail.

Voi potrete in ogni momento esercitare i diritti di cui l'articolo 7 e ss. Del D. Lgs 196/2003 e quindi conoscere, ottenere la cancellazione, la rettificazione, l'aggiornamento ecc. dei vostri dati, rivolgendovi al Responsabile del trattamento, l'Amministrazione Delegata, domiciliato in Mura S. Chiara 1 a Genova.

I dati saranno trattati dagli incaricati che svolgono attività di organizzazione, contabili, ecc.

Consenso

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del D. Lgs 196/2003 ed esprime il suo consenso previsto dagli articoli 23 e ss della citata legge, al trattamento ed alla comunicazione dei suoi dati da parte vostra per le finalità precisate nell'informativa, compreso quanto al punto 2).

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