



**SCUOLA DI RIFERIMENTO NAZIONALE SIC  
DI PROCTOLOGIA E PATOLOGIE  
DEL PAVIMENTO PELVICO  
EDIZIONE 2026**  
**Direttore: Dottor Gabriele Naldini**



**Società Italiana  
di Chirurgia**  
Ente Morale - Fondata nel 1882

**SCHEDA DI ISCRIZIONE (\*campi obbligatori)**

Nome*	Cognome*
Luogo di nascita*	Data di nascita*
Cod. Fiscale*	Professione*
Disciplina*	Indirizzo*
Città*	PROV.* CAP*
Telefono*	E-mail*
<input type="checkbox"/> LIBERO PROFESSIONISTA <input type="checkbox"/> DIPENDENTE	<input type="checkbox"/> PRIVO DI OCCUPAZIONE <input type="checkbox"/> CONVENZIONATO
Sponsorizzato <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Sponsor (indicare nome azienda)
N° SOCIO SIC*	N° ISCRIZ. ORDINE    PROV.
Ente appartenenza	Indirizzo*
Città*	PROV.* CAP*

**DATI FATTURAZIONE**

Nome *	Cognome *
Ragione Sociale *	P. IVA * COD. UNIVOCO*
Codice Fiscale *	Indirizzo*
Città/Nazione *	CAP * PROV.
E-mail *	Telefono*

**Come registrarsi:** la presente scheda di iscrizione, debitamente compilata e firmata, dovrà essere inviata alla segreteria organizzativa tramite e-mail al seguente indirizzo [info@askservice.it](mailto:info@askservice.it). L'iscrizione verrà perfezionata contestualmente al pagamento della tassa d'iscrizione da effettuare entro e non oltre il 13 marzo 2026.

**COSTO ISCRIZIONE: € 2.000,00 + IVA\* 22% = € 2.440,00**

**DEADLINE: 13 marzo 2026.**

Il costo comprende: attività didattico-pratica come da programma, accesso e formazione ai Centri di Formazione (PISA, TORINO, FERRARA e ROMA), accesso e formazione al Cadaver Lab, diploma finale. Si precisa che la quota di iscrizione non comprende le spese di soggiorno e viaggio verso le sedi di formazione che sono a carico del discente. \*Per informazioni in merito a location convenzionate contattare la segreteria organizzativa.

**La preghiamo di volerci segnalare eventuali allergie e/o intolleranze alimentari**

Il pagamento dovrà avvenire tramite Bonifico Bancario intestato a: ASK SERVICE Banca FIDEURAM – INTESA SAN PAOLO  
IBAN IT 16 M032 9601 6010 0006 7217 980 – BIC/SWIFT CODE FIBKITMM

Eventuali spese bancarie aggiuntive devono essere pagate alla fonte in aggiunta alla quota di iscrizione. Si prega di specificare " Cognome + SCUOLA DI RIFERIMENTO NAZIONALE SIC DI PROCTOLOGIA E PATOLOGIE DEL PAVIMENTO PELVICO 2026" sul bonifico bancario e di restituire la scheda di iscrizione assieme alla ricevuta di pagamento alla segreteria organizzativa tramite e-mail ([info@askservice.it](mailto:info@askservice.it)).

**DATA** \_\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_

Con riferimento alla legge sulla privacy art. 13 del Regolamento europeo (UE) 2016/679 (GDPR) si autorizza l'organizzazione al trattamento dei dati per finalità strettamente funzionali alla gestione del rapporto e per accreditamento ECM.