



SATAGROUP srl

www.satacademy.it

Elenco Nazionale Provider n 434

Via Fiume 18 - 20 - 22

74121 TARANTO

segreteria@satacard.it



SATACARD 2019

RICHIESTA DI ISCRIZIONE - ANNO 2019

Inviare anche **watsapp** 348 348 1 348 completo degli allegati ricevuta versamento e Doc Identità

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Tel. _____ Cell. _____

E-mail _____

Codice Fiscale _____ Partita Iva _____

Chiedo l'adesione alla Satacard per l'anno 2019 nel format indicato.

SCHEDA DATI

Professioni Agenas	Già Satacard <input type="checkbox"/> Username
Professione _____	Ente di appartenenza dell'Utente _____
Disciplina _____	cap _____ città _____ (____)
Nume Iscriz Albo / Collegio _____	Codice Fiscale o Partita Iva _____
Nato a _____ (____) il _____	Libero Professionista _____
Mail _____	Cellulare _____

FORMAT e QUOTE DI ADESIONE NOMINALI (per operatore SSN)

* Eventi da assegnare a discrezione del Comitato scientifico del Provider sulla base dell'appropriatezza formativa

€ 89,00 (GreenCard)*

€ 64,00 (Platinum) tutti i crediti 2017-2019 con FAD

*La Green card consente il raggiungimento (recupero) del fabbisogno formativo dei DUE Trienni 2014-2016 e 2017-2019. Agenas stabilisce infatti che gli operatori del SSN, in difetto con i crediti formativi per il triennio 2014/2016 potranno utilizzare a compensazione i crediti ECM maturati nel periodo 2017/2019 e che l'operatore **ha tempo fino al 31-12- 2019** per mettersi in regola

- **N.B. Il possesso della Satacard oltre alla gratuità del pacchetto crediti di recupero in appropriatezza formativa di appartenenza comporta anche una forte scontistica e priorità di iscrizione su tutti gli eventi residenziali in via di programmazione 2019**

Firma dell'utente

.....

MODALITÀ DI PAGAMENTO E CONDIZIONI

Versamento su c/c postale

conto n. **1011239447** intestato a

**SATAGROUP S.r.l. Via Fiume 18-22 CAP
74121 Taranto - P.Iva 02735710739**

Carta di Credito (prossima introduzione)

<http://www.satacademy.it/iscriviti/>

effettuato in data _____

Bonifico bancario (indicare nella causale il proprio nominativo)

Monte dei Paschi di Siena – Taranto Ag. N 2 - Codice IBAN **IT22K0103015805000007858681**

Titolare del c/c _____ effettuato in data _____

Causale : **QUOTA SATACARD PLATINO 2019 - (Cognome e Nome)**

Conto Corrente riservato alle Pubbliche Amministrazioni (ai sensi della L. 136/2010)

Monte dei Paschi di Siena – Taranto Ag. N 2 - Codice IBAN **IT22K0103015805000007858681**

Fatturazione Elettronica SDI: 79K4ZHO - PEC: satagroup@pec.it

Le condizioni riservate agli utenti Satacard NON SONO CUMULABILI con iniziative in corso

Dichiaro di aver preso visione di quanto sopra e dei documenti ufficiali di Satagroup srl e mi impegno a rispettarli (vedi sito www.satacard.it ; www.satacademy.it – Sez. Condizioni generali di fornitura riferite ai Servizi formativi

Data _____ Firma _____

Dichiaro di aver preso visione della “Informativa ai sensi del D.Lgs n. 196 del 30 giugno 2003 per il trattamento dei dati personali”(vedi regolamento su sito www.satacard.it e www.satacademy.it) e autorizzo Satagroup srl al loro trattamento

In conformità al D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 sulla tutela dei dati personali, Satagroup srl garantisce la massima riservatezza dei dati da Lei forniti e la possibilità di richiederne gratuitamente la rettifica o la cancellazione, scrivendo a Satagroup srl, Via Fiume 18-20-22, - 74121 TARANTO. I Suoi dati verranno utilizzati da Satagroup srl al solo scopo di inviarLe in futuro informazioni sui programmi e le iniziative dell'Associazione.

Data _____ Firma _____

Allegati obbligatori:

1. COPIA DOCUMENTO IDENTITA' E RICEVUTA PAGAMENTO DELLA QUOTA DI ADESIONE