



# Società Italiana di Chirurgia

# 20 25

## QUOTA DI ISCRIZIONE

- QUOTA ISCRIZIONE PER SOCIO SIC IN REGOLA CON LA POSIZIONE ASSOCIATIVA = € 1.000,00 IVA INCLUSA
- QUOTA ISCRIZIONE NON SOCI SIC: € 1.150,00 IVA INCLUSA, CHE COMPRENDE ISCRIZIONE ALLA SCUOLA + VERSAMENTO QUOTA ASSOCIATIVA A SIC = € 150,00 ( da versare direttamente a SIC)
- ISCRIZIONE MEDICI SPECIALIZZANDI o UNDER 36 = € 1.000,00 IVA INCLUSA (ISCRIZIONE GRATUITA A SIC)

Numero Partecipanti: 30

Alla domanda di iscrizione dovrà essere allegato un Curriculum professionale aggiornato.

Per poter inviare la domanda di iscrizione è necessario essere regolarmente iscritti alla Società Italiana di Chirurgia e alla Società Italiana di Chirurgia Geriatrica, quindi provvedere all'inoltro della domanda di ammissione alla SIC prima di partecipare alla Scuola.

La quota di iscrizione al corso comprende:  
la frequenza del 1°, 2° e 3° Modulo (3 settimane in tutto) con il materiale didattico.  
La quota non comprende le spese logistiche (viaggi e sistemazione alberghiera).

### Scadenze

Le domande di iscrizione con allegato un curriculum professionale aggiornato dovranno essere effettuate online entro 20 Giugno 2025.

### Rinuncia

La rinuncia prevede il rimborso della quota di Iscrizione, qualora la disdetta scritta venga inviata alla Segreteria Organizzativa entro e non oltre il 20 Giugno 2025.

## MODALITA' DI ISCRIZIONE

- ACCEDERE ALLA PIATTAFORMA FAD <https://sc.qlearning.it>
- CLICCARE SU REGISTRATI
- COMPILARE I DATI RICHIESTI E CREARE L'ACCOUNT (N.B. TRATTANDOSI DI UN CORSO A PAGAMENTO, SI PREGA DI COMPILARE ANCHE I DATI PER LA FATTURAZIONE).
- Dopo questa operazione, entro 24 ore, verrà inviata una e-mail di conferma registrazione.
- Dopo aver ricevuto la mail di avvenuta iscrizione:
- ACCEDERE ALLA PIATTAFORMA CON UTENZA E PASSWORD SCELTE IN FASE DI REGISTRAZIONE.
- CLICCARE SU "EVENTI RESIDENZIALI" IN FONDO ALLA PAGINA
- CLICCARE SULLA BROCHURE DEL CORSO E DIGITARE IL SEGUENTE CODICE DI ACCESSO: SIC25

## PAGAMENTO

### BONIFICO BANCARIO

Intestato a: Studio Congressi s.r.l.

Banca: Intesa San Paolo - Filiale: Viale C. Battisti, 18 - Pavia

Iban: IT86X0306911310000099728448

Causale: Iscrizione al Convegno ECM Scuola di riferimento nazionale di Chirurgia Geriatrica 1° e 2° MODULO.

Importante: indicare la propria posizione: specializzando/specialista.

**NB: L'iscrizione è valida solo se accompagnata da attestazione di pagamento (bonifico bancario) da inviare alla Segreteria Organizzativa Studio Congressi s.r.l. tramite e-mail a [info@studio-congressi.com](mailto:info@studio-congressi.com)**



**SEGRETERIA ORGANIZZATIVA**

**Studio Congressi S.r.l.**

Tel. 0382 21424

 351 8055151



**PROVIDER**

**Società Italiana di Chirurgia**

S.I.C.- ID 1246

Viale Tiziano, 19 - 00196 Roma

Tel. 06 322 18 67 [sic@sicitalia.org](mailto:sic@sicitalia.org)