

OSSERVATORIO SUI CONSUMI PRIVATI IN SANITÀ OCPS

* i campi contassegnati da asterisco sono obbligatori

DATI DEL PRIMO PARTECIPANTE*

Cognome e Nome

Data e luogo di nascita (Città-Stato)

Nazionalità

Titolo di studio

email

Codice Fiscale (obbligatorio solo per i residenti in Italia)

Posizione ricoperta

DATI DEL SECONDO PARTECIPANTE

Cognome e Nome

Data e luogo di nascita (Città-Stato)

Nazionalità

Titolo di studio

email

Codice Fiscale (obbligatorio solo per i residenti in Italia)

Posizione ricoperta

DATI DEL TERZO PARTECIPANTE

Cognome e Nome

Data e luogo di nascita (Città-Stato)

Nazionalità

Titolo di studio

email

Codice Fiscale (obbligatorio solo per i residenti in Italia)

Posizione ricoperta

Referente amministrativo

Cognome e Nome

Telefono

email

DATI SEDE LEGALE AZIENDA*

(intestazione fattura)

Ragione Sociale o Cognome e Nome

Via/Piazza

n.

CAP

Città

Prov.

Nazione

Telefono

Partita IVA

Codice Fiscale (indicare anche se uguale a Partita IVA)

Codice per la fatturazione elettronica

Ordine d'acquisto

LA FATTURA DOVRÀ ESSERE INVIATA A:

☐ Sede legale

Ufficio/servizio

Altro indirizzo alla cortese attenzione di

DATI SEDE OPERATIVA AZIENDA

(compilare solo se diversa dalla sede legale)

Ragione Sociale

Via/Piazza

n.

CAP

Città

Prov.

DATI REFERENTE AZIENDALE PROPOSTO PER STEERING COMMITTEE *

Cognome e Nome

Data e luogo di nascita (Città-Stato)

Nazionalità Titolo di studio

email

Posizione ricoperta

OSSERVATORIO SUI CONSUMI PRIVATI IN SANITÀ
OCPS

ART. 1: ISCRIZIONE A 4 WORKSHOP

La scheda di iscrizione è relativa alla partecipazione a 4 workshop e alle altre iniziative di ricerca e di divulgazione promosse dall'Osservatorio per il periodo novembre '25 -novembre '26.

Le aziende aderenti possono iscrivere fino a tre partecipanti alle iniziative dell'Osservatorio, usufruire dei servizi esclusivi e accedere a condizioni agevolate ai programmi di formazione executive collegati. L'iscrizione dà diritto a partecipare ai Workshop che annualmente l'Osservatorio organizza, ai Laboratori ed Eventi dedicati ai partner, ad avere accesso ai materiali di ricerca riservati, agli aggiornamenti periodici resi disponibili sulla piattaforma web dedicata e consultare le fonti informative con il supporto dei ricercatori OCPS. La presente domanda d'iscrizione, compilata in ogni sezione e debitamente sottoscritta, dovrà essere inviata alternativamente per posta o via email a: **SDA Bocconi School of Management**

Segreteria Osservatorio sui Consumi Privati in Sanità

Via Sarfatti, 10 - 20136 Milano

ocps@sdabocconi.it

L'iscrizione si intende perfezionata al momento del ricevimento, da parte di SDA Bocconi, della presente domanda.

ART. 2: QUOTA DI PARTECIPAZIONE E MODALITÀ DI PAGAMENTO

La quota di partecipazione è di € 5.000 + IVA. Eventuali variazioni della quota annuale di iscrizione verranno comunicate entro il mese di settembre di ogni anno di validità dell'iscrizione.

Note (segnalare eventuali accordi)

Il pagamento, che è da intendersi effettuato in nome e per conto dell'intestatario della fattura, dovrà essere effettuato all'atto dell'iscrizione o, in caso di rinnovo, al ricevimento della fattura, scegliendo fra una delle seguenti modalità:

☐ **BONIFICO BANCARIO** in favore dell'Università Commerciale
Luigi Bocconi (Banca Popolare di Sondrio Ag. 11, Via Bocconi 8 -
Milano, Cod. IBAN IT55E0569601610000002000X88,
Cod. BIC/SWIFT: POSO IT 22)

CARTA DI CREDITO

☐ Visa ☐ Eurocard/Mastercard ☐ American Express

Intestata a:

Carta |

Data di scadenza | | / | | Codice di sicurezza | | | |

Firma: _____

ART. 3: RECESSO - RINNOVO AUTOMATICO - DISDETTA

3.1 All'iscritto è consentito di recedere entro 10 giorni successivi all'invio della scheda d'iscrizione mediante l'inoltro, all'indirizzo di cui all'art. 1, di lettera via posta prioritaria da anticipare in ogni caso via email; in tal caso, potrà richiedere la restituzione di quanto già versato.

3.2 L'iscrizione al Lab si intende tacitamente rinnovata ogni anno. Il committente avrà l'obbligo di segnalare tempestivamente a SDA Bocconi eventuali modifiche intervenute all'azienda partner (es. intestazione, ragione sociale, sede fatturazione etc.)

3.3 L'iscritto può disdire il rinnovo automatico entro il 30 settembre di ogni anno di validità della partecipazione mediante l'inoltro, all'indirizzo e-mail di OCPS di cui all'art. 1, di apposita e-mail; in tal caso non verrà emessa la fattura relativa alla quota annuale di partecipazione.

3.4 SDA Bocconi si riserva di comunicare agli iscritti, entro il mese di ottobre di ogni anno di validità dell'iscrizione, l'eventuale cessazione delle attività dell'Osservatorio, in tal caso non verrà emessa la fattura relativa alla quota annuale di partecipazione.

ART. 4: CONTROVERSIE

Ogni controversia comunque connessa al presente contratto sarà devoluta alla cognizione del foro di Milano.

ART. 5: PRIVACY

L'Università Commerciale Luigi Bocconi, via Sarfatti 25 20136 Milano (MI), in qualità di Titolare del trattamento, informa che tutti i dati comunque comunicati e/o raccolti con la domanda di iscrizione (ivi espressamente inclusi quello relativi al pagamento) saranno trattati nel pieno rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 2016/679 (noto come GDPR General Data Protection Regulation).

Per ogni informazione inerente all'utilizzo di tali dati, alle finalità di detto utilizzo ed ai diritti delle parti, si rimanda al link www.sdabocconi.it/privacy
www.sdabocconi.it/privacynenglish

Firma per accettazione **(con aggiunta timbro se azienda/ente)**
obbligatorio

Firma per specifica approvazione **(con aggiunta timbro se azienda)**, ai sensi degli artt. 1341-1342 c.c., degli artt. 1-3-4-5 **obbligatorio**

Data: