



Società Italiana
di Ortodonzia

INTERNATIONAL SPRING MEETING 2019

24TH-25TH MAY 2019
ROME, AUDITORIUM CONCILIAZIONE

DOGMA | EVIDENCE | CHALLENGE



SCHEDA DI PRENOTAZIONE STAND

Ditta Espositrice: _____

Intestazione fattura: _____

Via _____

cap _____ città _____

Partita IVA _____ Codice univoco SDI _____

Indirizzo di Posta certificata (PEC) _____

Responsabile da contattare:

_____ Tel. _____

e-mail _____

**Stand prescelto:
(indicare 3 preferenze)**

1) _____ 2) _____ 3) _____

La codesta scheda di prenotazione stand deve essere inviata accompagnata dalla ricevuta di pagamento del deposito, pari al 50% dello spazio espositivo richiesto, tramite bonifico bancario sul conto intestato a SIDO:

IT 35 K 03268 016030 52902993231 o tramite l'autorizzazione al prelievamento del 50% dell'importo totale con carta di credito fornendo i seguenti estremi:

Numero carta: _____ Mese e anno di scadenza carta: ____/____ CVV: _____

Non saranno opzionati e confermati spazi per i quali non è pervenuto il deposito.

Data _____

Per accettazione della Guida per gli Espositori

Timbro e firma del legale Rappresentante _____

RESTITUIRE Pag. 1-2-3-4 VIA E-MAIL exhibitors@sido.it oppure via fax 02.58.30.48.04

Prezzi degli spazi espositivi

Il costo è di euro 2.000,00 +IVA cad per un pre-allestito (vedi foto in allegato) comprensivo di:

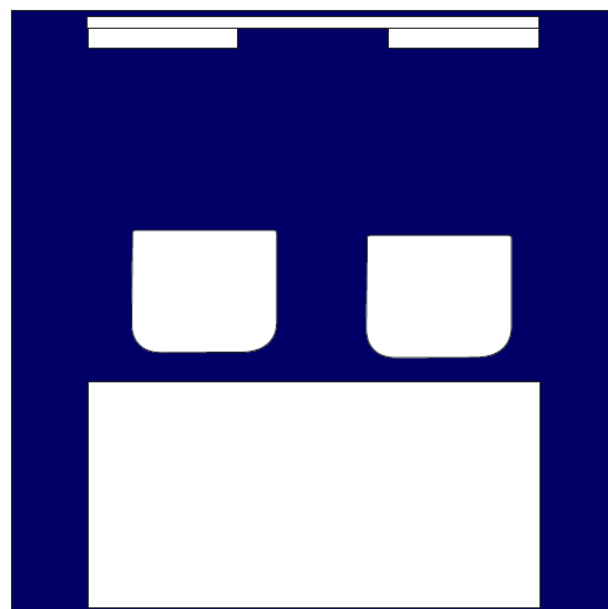
Mt 2x2 (4 mq) con moquette a terra blu

1 pannello autoportante bianco (con basi in ferro verniciate bianche per il sostegno) in piuma spessore 2 cm delle dimensioni di cm 150x200h nella parte superiore del pannello verrà stampato il nome dell'espositore (carattere unico per tutti gli stand)

1 tavolo bianco di cm 150x75 h cm 75 coperto su fronte e sui laterali con pannelli rivestiti di rosso

2 sedie colore blu

1 presa multipla di corrente (per piccole apparecchiature PC, carica batterie telefonini)



LETTERA DI MANLEVA

Spettabile SIDO – Società Italiana di Ortodonzia – via Pietro Gaggia, 1 – MILANO
(Organizzatore)

**Oggetto: SIDO International Spring Meeting
Auditorium della Conciliazione di Roma, 24-25 maggio 2019**

Con la presente riteniamo SIDO – Società Italiana di Ortodonzia completamente manlevata da ogni eventuale responsabilità per danni cagionati direttamente a cose e/o a persone dal nostro personale sia durante l'evento in oggetto che durante il trasporto e che i danni stessi rimangono totalmente a carico della ditta Espositrice.

Con la presente si dichiara che i prodotti esposti rispettano la **Normativa CE**, come da Regolamento punto 3.1.:

La legge n.7 del 2001 nel settore fieristico prevede l'obbligatorietà della marcatura CE per tutta merce esposta e posta in vendita. A questo riguardo è altresì opportuno ricordare alcuni accordi, definiti come "Accordi sul reciproco riconoscimento in materia di valutazione della conformità", conclusi in sede europea con alcuni Stati extra-UE, in base ai quali le marcature conseguite in detti Stati sono equiparate alla marcatura CE. Gli Stati in questione sono: Svizzera, Australia, Nuova Zelanda, Giappone, Stati Uniti d'America e Canada.

In fede,

Timbro e Firma del Legale Rappresentante della ditta Espositrice

Data _____

DICHIARAZIONE DI VENDITA

Spettabile
SIDO Società Italiana di Ortodonzia
Via Pietro Gaggia, 1
Milano

**Manifestazione: SIDO International Spring Meeting
Auditorium della Conciliazione di Roma, 24-25 maggio 2019**

Con la presente si dichiara che, presso il nostro stand, **NON** effettueremo **alcuna vendita** di prodotti, nostri e/o di terzi

Oppure

Con la presente si dichiara che presso il nostro stand **effettueremo la vendita** di prodotti (consegna della merce e riscossione del relativo pagamento), nel pieno rispetto di tutte le vigenti disposizioni fiscali, doganali e in materia di certificazione dei prodotti.

La vendita temporanea sarà quindi effettuata da noi:

Ditta Espositrice _____

(Partita IVA _____)

Rappresentata legalmente da _____

Inviare in allegato il documento di identità del Legale rappresentante.

Terremo comunque SIDO completamente manlevata ed indenne da ogni eventuale responsabilità al riguardo

In fede,

Timbro e Firma del legale rappresentante della Ditta Espositrice

Data _____

RESTITUIRE Pag. 1-2-3-4 VIA E-MAIL exhibitors@sido.it oppure via fax 02.58.30.48.04