



**SIDEV**  
Società Italiana di Dermatologia Veterinaria  
1995-2015

in collaborazione con



**scivac**



Organizzato da



EV Soc. Cons. a r.l. è una Società con  
sistema qualità certificato ISO 9001:2008

## II° Congresso Nazionale SIDEV



# Dermatologia felina

## Catania, 17-19 Luglio 2015

# 2° CONGRESSO NAZIONALE SIDEV • DERMATOLOGIA FELINA

Acì Castello (CT), 17-19 Luglio 2015

*In collaborazione con SCIVAC*

## COMITATO SCIENTIFICO E CONSIGLIO DIRETTIVO SIDEV

FEDERICO LEONE, Med Vet, Senigallia (AN)

SILVIA COLOMBO, Med Vet, Dipl ECVD, Legnano (MI)

FRANCESCO ALBANESE, Med Vet, Arezzo

CARLA DEDOLA, Med Vet, Dipl ECVD, Sassari

GIORDANA ZANNA, Med Vet, PhD, Dipl ECVD, Milano

## COORDINATORE CONGRESSUALE E SEGRETERIA ISCRIZIONI

ERIKA TARAVELLA

Tel. +39 0372 403509 - Fax +39 0372 403558

E-mail: [socspec@scivac.it](mailto:socspec@scivac.it)

## SEGRETERIA MARKETING, SPONSOR E AZIENDE ESPOSITRICI

FRANCESCA MANFREDI

Tel. +39 0372 403538 - E-mail: [marketing@evsrl.it](mailto:marketing@evsrl.it)

## ORGANIZZAZIONE CONGRESSUALE



Soc. Cons. a r.l.

Azienda con sistema qualità certificato ISO 9001:2008

**EV - Eventi Veterinari** - Via Trecchi, 20 - 26100 CREMONA (Italia)

# 2° CONGRESSO NAZIONALE SIDEV • DERMATOLOGIA FELINA

Aci Castello (CT), 17-19 Luglio 2015

*In collaborazione con SCIVAC*

## RELATORI



**FRANCESCA ABRAMO**

Med Vet, Pisa



**ERSILIA PAPPALARDO**

Med Vet, Dipl ECVD, Aci Castello (CT)



**MICHELA DE LUCIA**

Med Vet, Dipl ECVD, Padova



**MARIA GRAZIA PENNISI**

Med Vet, Dr Ric, Messina



**CARLA DEDOLA**

Med Vet, Dipl ECVD, Sassari



**DOMENICO SANTORO**

Med Vet, MS, Dr Ric, Dipl ACVD, Dipl ECVD,  
Gainesville, Florida (USA)



**NICLA FURIANI**

Med Vet, Dipl ECVD, Perugia



**FABIO VALENTINI**

Med Vet, MS, Roma



**CHIARA NOLI**

Med Vet, Dipl ECVD, Peveragno (CN)



**GIORDANA ZANNA**

Med Vet, PhD, Dipl ECVD, Milano



**LAURA ORDEIX**

Med Vet, Dipl ECVD, Barcellona (E)

# 2° CONGRESSO NAZIONALE SIDEV • DERMATOLOGIA FELINA

Acì Castello (CT), 17-19 Luglio 2015

In collaborazione con SCIVAC

## PROGRAMMA SCIENTIFICO

### VENERDÌ 17 LUGLIO 2015

09.00	Registrazione
09.45	Saluto del Presidente
10.00	<b>Il gatto non è un cane piccolo: modelli di reazione cutanea specifici del gatto</b> <i>L. Ordeix</i>
10.45	<b>Il gatto non è un cane piccolo: differenze nella terapia dermatologica</b> <i>L. Ordeix</i>
11.30	Pausa caffè ed esposizione commerciale
12.15	<b>I quesiti ancora irrisolti delle malattie allergiche feline</b> <i>D. Santoro</i>
13.00	Pausa pranzo
14.00	<b>Terapia con ciclosporina nel gatto: cosa è importante sapere?</b> <i>D. Santoro</i>
14.45	<b>La piodermite nel gatto: esiste davvero?</b> <i>M. De Lucia</i>
15.30	Pausa caffè ed esposizione commerciale
16.15	<b>Problemi terapeutici nella dermatofitosi felina: dal gattino infestato alla gestione del portatore asintomatico</b> <i>E. Pappalardo</i>
17.00	Termine dei lavori del primo giorno

### SABATO 18 LUGLIO 2015

09.00	<b>Malattie dermatologiche idiopatiche rare o di recente descrizione</b> <i>N. Furiani</i>
09.45	<b>Malattie infiltrative di follicolo, annessi e derma</b> <i>C. Noli</i>
10.30	Pausa caffè ed esposizione commerciale
11.15	<b>Alopecia non infiammatoria nel gatto</b> <i>G. Zanna</i>
12.00	<b>Malattie dermatologiche infettive rare</b> <i>C. Dedola</i>
12.45	Pausa pranzo
14.00	<b>La leishmaniosi nel gatto</b> <i>M.G. Pennisi</i>
14.45	Pausa caffè ed esposizione commerciale

# 2° CONGRESSO NAZIONALE SIDEV • DERMATOLOGIA FELINA

Acì Castello (CT), 17-19 Luglio 2015

In collaborazione con SCIVAC

15.30 **Gestione terapeutica del pemfigo foliaceo nel gatto**

*D. Santoro*

16.15 **20 anni SIDEV**

*F. Albanese, I. Fileccia, F. Leone*

17.00 Termine dei lavori del secondo giorno

20.30 Cena sociale

## DOMENICA 19 LUGLIO 2015

09.00 **Quando è utile fare la biopsia in dermatologia felina?**

*F. Abramo*

09.45 *Presentazione e premiazione Poster*

10.30 Pausa caffè ed esposizione commerciale

11.15 **La favola del gatto e dell'U.V.A: dalla dermatite solare al carcinoma squamocellulare, passando per la cheratosi attinica**

*F. Valentini*

12.00 **Neoplasie a cellule rotonde nel gatto: non solo mastocitoma**

*F. Valentini*

12.40 Chiusura dei lavori

## SESSIONE POSTER

Nell'ambito del programma scientifico del Congresso è prevista una sessione dedicata alla presentazione di poster.

Gli abstract possono essere inviati a  
Carla Dedola  
([carladedola@hotmail.com](mailto:carladedola@hotmail.com)),  
Segretario SIDEV,  
entro il **31 Marzo 2015**.

L'autore riceverà comunicazione dell'esito della valutazione della commissione esaminatrice entro il 30 Aprile 2015. I tre migliori poster saranno premiati con un buono per l'acquisto di un libro.

Le linee guida sono scaricabili dal sito SIDEV e dal sito SCIVAC.

Venerdì 17 Luglio, conclusa la sessione pomeridiana dei lavori congressuali, verrà presentata una relazione aziendale a cura di Royal Canin dal titolo "Gli alimenti con proteine idrolizzate nella pratica clinica dermatologica".

  
**ROYAL CANIN**

## PROGRAMMA SOCIALE



### VENERDÌ 17 LUGLIO

Terminati i lavori, il Consiglio Direttivo vi invita al Welcome cocktail a bordo piscina per festeggiare i 20 anni di SIDEV. Non mancate!

### SABATO 18 LUGLIO

La cena sociale avrà come cornice una splendida terrazza sul mare con musica e balli fino a tarda notte. Il divertimento è assicurato ... ti aspettiamo!



# 2° CONGRESSO NAZIONALE SIDEV • DERMATOLOGIA FELINA

Acì Castello (CT), 17-19 Luglio 2015

In collaborazione con SCIVAC

## NORME CONGRESSUALI

### BADGES CONGRESSUALI

Sono ammessi alle sale congressuali e all'area espositiva SOLO gli iscritti che indossano l'apposito badge congressuale.

Si fa richiesta a tutti i partecipanti di indossarlo per tutta la durata del congresso.

Il badge ESPOSITORE consente l'accesso all'area espositiva, ma NON alle sale congressuali.

**In caso di smarrimento il badge supplementare viene fornito al costo di € 26,00.**

### VIETATO FUMARE

È severamente vietato fumare in tutti i locali del Centro Congressi, area espositiva inclusa.



### TELECAMERE E MACCHINE FOTOGRAFICHE

È severamente proibito filmare o fotografare le presentazioni dei relatori nelle sale congressuali.



### TELEFONI CELLULARI

È severamente vietato l'uso dei telefoni cellulari all'interno delle sale congressuali.



### PUBBLICAZIONI

Non possono essere riprese in qualsiasi formato e utilizzate, integralmente o anche parzialmente, per altri scopi, ad esempio pubblicazioni o relazioni, le presentazioni dei relatori, i testi o le immagini degli atti, senza il relativo consenso rilasciato dall'autore e dall'organizzatore dell'evento.



### VARIAZIONI DI PROGRAMMA

Gli organizzatori dell'evento si impegnano a rispettare il programma pubblicato che rimane suscettibile di variazioni per forze di causa maggiore. Qualora, per ragioni del tutto indipendenti dalla volontà degli organizzatori, il congresso dovesse essere annullato, le quote di iscrizione verranno rimborsate al netto di inevitabili spese.

## ISCRIZIONE AL CONGRESSO

L'ISCRIZIONE AL 2° CONGRESSO NAZIONALE SIDEV con quota agevolata è da effettuarsi entro e non oltre il **20 MAGGIO 2015**.

### L'ISCRIZIONE COMPRENDE:

- Attestato di frequenza
- Borsa congressuale con atti in formato elettronico

L'iscrizione di **accompagnatori ed espositori** è **gratuita** e comprende esclusivamente l'accesso all'area espositiva.

Il Modulo di iscrizione è da inviare a:

**SCIVAC - 2° CONGRESSO NAZIONALE SIDEV**

Via Trecchi, 20 - 26100 Cremona

Tel. 0372 403509 - Fax 0372 403558

E-mail: socspec@scivac.it

**Dopo il 20 MAGGIO 2015, l'iscrizione si potrà effettuare SOLO in sede congressuale.**

### PAGAMENTO

Sono previsti pagamenti a mezzo vaglia ORDINARIO, assegno bancario, assegno circolare e con carta di credito VISA, MASTER-

CARD, EUROCARD, CARTA SÌ. In seguito al ricevimento del Modulo di Iscrizione (**È PREVISTA ANCHE L'ISCRIZIONE ON LINE all'indirizzo: <http://registration.evsnrl.it>**) debitamente compilato e accompagnato dal relativo pagamento, l'ufficio contabilità della SCIVAC (E.V.) emetterà una fattura che verrà inviata a tutti gli iscritti.

### ANNULLAMENTI E RIMBORSI

Eventuali annullamenti devono essere comunicati esclusivamente per iscritto alla Segreteria Organizzativa SIDEV:

Erika Taravella - Via Trecchi, 20 - 26100 Cremona

Fax 0372 403558 - E-mail: socspec@scivac.it

- **Entro il 20 MAGGIO 2015:** rimborso del 75% della quota di iscrizione versata.
- **Dopo il 20 MAGGIO 2015:** non è previsto alcun rimborso.

Per la scadenza farà fede il timbro postale di spedizione.

Qualora, per ragioni del tutto indipendenti dalla volontà degli organizzatori, il Congresso dovesse essere annullato, le quote di iscrizione verranno rimborsate al netto di inevitabili spese.

Si darà corso a tutti i rimborsi a congresso concluso.



**IMPORTANTE! L'ISCRIZIONE AL CONGRESSO È GRATUITA PER I SOLI SOCI SIDEV 2015**  
Per motivi organizzativi è comunque obbligatorio l'invio del modulo di pre-iscrizione entro il 20 Maggio 2015

# 2° CONGRESSO NAZIONALE SIDEV • DERMATOLOGIA FELINA

Aci Castello (CT), 17-19 Luglio 2015

*In collaborazione con SCIVAC*

## SERVIZI CONGRESSUALI

La Segreteria Congressuale SIDEV/SCIVAC rimane aperta nei seguenti orari:

Venerdì 17 Luglio ..... 08.00-17.00  
Sabato 18 Luglio ..... 08.30-17.00  
Domenica 19 Luglio ..... 08.30-13.00

### ATTI DEL CONGRESSO

Il CD degli atti del Congresso, in lingua originale, viene consegnato a tutti gli iscritti al momento della registrazione presso la Segreteria in sede congressuale.

### ATTESTATO DI FREQUENZA

Al termine del Congresso sarà rilasciato a tutti i partecipanti che ne fanno richiesta presso la Segreteria.



### PAUSE CAFFÈ E PRANZI

Caffè e pranzi **NON** sono inclusi nella quota d'iscrizione al Congresso.

## SEDE DEL CONGRESSO

### SHERATON CATANIA

#### Hotel & Conference Center

Via Antonello da Messina, 45

95021 Aci Castello (CT)

Tel. 095 7114111 - Fax 095 271380

E-mail: [booking@sheratoncatania.com](mailto:booking@sheratoncatania.com)

### SISTEMAZIONE ALBERGHIERA

Chi desidera soggiornare lo Sheraton Hotel **dovrà inviare l'apposita scheda di prenotazione alberghiera entro il 30 Aprile 2015 a:**

#### SHERATON CATANIA

#### Hotel & Conference Center

Via Antonello da Messina, 45

95021 Aci Castello (CT)

Tel. 095 7114111 - Fax 095 271380

E-mail: [booking@sheratoncatania.com](mailto:booking@sheratoncatania.com)



Tariffe e dettagli di prenotazione nella scheda allegata.

# 2° CONGRESSO NAZIONALE SIDEV • DERMATOLOGIA FELINA

Acì Castello (CT), 17-19 Luglio 2015

In collaborazione con SCIVAC

## COME RAGGIUNGERE IL CENTRO CONGRESSI

### DA FONTANAROSSA

**AEROPORTO DI CATANIA (CTA) - 15 km**

### IN AUTO

Seguire le indicazioni per il Centro o Porto.  
Continuare per circa 5 km in direzione nord.  
Girare a destra seguendo le indicazioni per Acì Castello.

### IN AUTOBUS

ALIBUS - Navetta per il centro città, diretto alla Stazione centrale, uscire in Piazza Alcalà (circa 5 minuti dall'aeroporto) e cambiare con il No 534 direzione Acì Castello.  
È disponibile il LIMO SERVICE (servizio di noleggio con conducente), prenotazione obbligatoria.

### DA PALERMO - 220 km

Autostrada A19 direzione Catania.  
Uscire per Catania "Centro/Porto" e seguire le indicazioni come sopra.

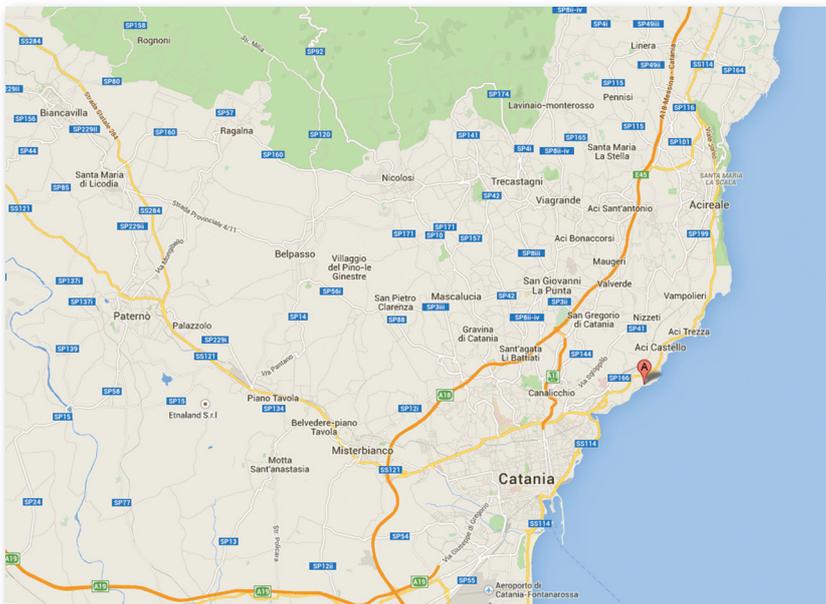
### DA MESSINA - 98 km

Autostrada A18. Uscire allo svincolo per Acireale. Imboccare la strada statale 116 direzione sud per Catania.  
Entrare ad Acì Castello e seguire la segnaletica dell'hotel.

Posizione GPS per navigatore satellitare  
37° 32' 32" N - 15° 08' 12" E

Il costo di un taxi dall'aeroporto è di € 40,00 - notturni e/o festivi € 45,00, dalla stazione ferroviaria è di € 25,00 - notturni e/o festivi € 30,00.

I prezzi indicati sono da considerarsi a tratta.



### SERVIZIO NAVETTA GRATUITO

È previsto un servizio navetta (54 posti) dalla stazione treni di Catania allo Sheraton e viceversa:

#### VENERDÌ 17 LUGLIO

08.00 Catania Stazione treni/Sheraton  
18.00 Sheraton/Catania Stazione treni

#### SABATO 18 LUGLIO

08.00 Catania Stazione treni/Sheraton  
19.00 Sheraton/Catania Stazione treni

#### DOMENICA 19 LUGLIO

08.00 Catania Stazione treni/Sheraton  
13.30 Sheraton/Catania Stazione treni

## 2° CONGRESSO NAZIONALE SIDEV • DERMATOLOGIA FELINA

Aci Castello (CT), 17-19 Luglio 2015 • In collaborazione con SCIVAC

### SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Da inviare entro il **30 APRILE 2015** a:

**Sheraton Catania** - Via Antonello da Messina, 45 - 95021 Aci Castello (CT)

Tel. +039 095 7114111 - Fax +039 095 271380 - **E-mail: [booking@sheratoncatania.com](mailto:booking@sheratoncatania.com)**

#### DATI DEL PARTECIPANTE (COMPILARE UNA SCHEDA PER PARTECIPANTE)

Nome ..... Cognome .....

Città di residenza ..... Prov. ....

Via ..... n. .... CAP .....

Tel. .... Cellulare.....

Fax..... Email.....

Luogo di nascita ..... Prov..... Data di nascita .....

Tipo doc.: Patente Carta d'identità n. .... Data rilascio.....

#### VOGLIATE PRENOTARE A MIO NOME:

Una **camera**:       Doppia uso singola       Matrimoniale       Doppia

Da dividere

con .....

Le prenotazioni in camere multiple dovranno prevedere i relativi abbinamenti.

In caso contrario la prenotazione non sarà confermata.

#### TRATTAMENTO RICHIESTO

Data arrivo ..... Data partenza .....

<input type="checkbox"/> Camera doppia uso singola	€ 108,00
<input type="checkbox"/> Camera doppia/matrimoniale	€ 118,00

**Il trattamento previsto è in pernottamento e prima colazione. Le suddette tariffe si intendono per camera, a notte, e includono servizio e IVA alberghiera.**

**Tassa di soggiorno € 1,00 per camera a notte per un massimo di tre notti.**

*N. B. Le camere verranno consegnate entro le ore 15.00 del giorno di arrivo e dovranno essere rilasciate entro le ore 10.00 del giorno di partenza.*

#### MODALITÀ DI PAGAMENTO

CARTA DI CREDITO

Titolare carta (Nome e Cognome) .....

Numero della Carta

7 numeri sul retro        (obbligatorio) Scadenza (mese e anno)

**BONIFICO BANCARIO**

Allego copia intestato a HOTEL MANAGEMENT Spa

C/C: IBAN IT 77 Z 03019 16903 000002760919 - BIC/SWIFT: RSAN IT 3P

Credito Siciliano - Filiale Catania - Catania Corso Italia, 157 - Italy - indicando come causale "Congresso SIDEV + Cognome"

## CONDIZIONI DI PRENOTAZIONE

La invitiamo cortesemente a compilare la presente scheda di prenotazione allegando il versamento dell'intero importo prenotato. Il tutto sarà da inviare all'Ufficio Prenotazioni entro il **30/04/2015**.

Le prenotazioni saranno convalidate solo se accompagnate dal relativo pagamento.

Saldo di € \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ )  
(in lettere)

**Variazioni e annullamenti** dovranno pervenire per iscritto alla nostra segreteria **entro il 15 Giugno 2015**.

In caso di annullamenti entro tale data verrà restituito l'intero importo versato.

Per annullamenti dopo tale data, verrà trattenuto l'intero importo versato per il pernottamento (art. 15 DPR 633/1972).

In caso di interruzione anticipata del soggiorno, si addebiterà comunque l'intero costo del soggiorno prenotato.

## PER LA FATTURAZIONE SI PREGA DI COMPILARE I CAMPI SEGUENTI

**AL TERMINE DEL MEETING SARÀ EMESSA FATTURA INTESTATA A (indicare la preferenza):**

**ME STESSO**       **ALLA SEGUENTE RAGIONE SOCIALE:**

Spett.le.....

Via..... Città.....

CAP..... Tel..... Fax..... Cod. Fiscale.....

P.IVA.....

EXTRA PERSONALI       **INCLUSI**       **ESCLUSI (su ricevuta a parte)**

Data, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### Informativa Codice in materia di dati personali ex art. 13 Codice D. Lgs:196/2003

I dati personali conferiti sono necessari per dare seguito alla prenotazione richiesta e l'eventuale rifiuto al trattamento comporterà l'impossibilità di erogare i servizi richiesti. Il trattamento, improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, avverrà in forma scritta e/o su supporto cartaceo, magnetico, elettronico, telematico e strumenti comunque idonei a garantire la tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Tali dati non saranno oggetto di diffusione e potranno essere comunicati unicamente agli incaricati delle società del gruppo Hotel Management spa. La informiamo inoltre che le saranno riconosciuti i diritti previsti dall'art. 7 del d.Lgs.196/2003: in particolare i dati potranno essere distrutti in qualsiasi momento su richiesta da inviare al titolare del trattamento: Hotel Management Spa.

## SERVIZIO NAVETTA GRATUITO DALLO SHERATON HOTEL AL CENTRO DI CATANIA

Da martedì a domenica.

Andata: Hotel - Piazza Verga - Via Etna ore 9.00 / 10.00 / 12.00 / 16.30 / 20.00

Ritorno: Via Etna - Piazza Verga - Hotel ore 9.30 / 10.30 / 12.30 / 17.00 / 20.30

Il servizio è riservato a coloro che pernottano allo Sheraton. La prenotazione è obbligatoria!



**Sheraton**  
**Catania**  
HOTEL & CONFERENCE CENTER



## 2° CONGRESSO NAZIONALE SIDEV • DERMATOLOGIA FELINA

Aci Castello (CT), 17-19 Luglio 2015 • In collaborazione con SCIVAC

### SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Da inviare entro il **30 APRILE 2015** a:

**Grand Hotel Baia Verde** - Via Angelo Musco, 8/10 - 95021 Aci Castello-Cannizzaro (CT)

Tel. +039 095 491522 - Fax +039 095 494464 - **E-mail: [baiaverde@baiaverde.it](mailto:baiaverde@baiaverde.it)**

#### DATI DEL PARTECIPANTE (COMPILARE UNA SCHEDA PER PARTECIPANTE)

Nome ..... Cognome .....

Città di residenza ..... Prov. ....

Via ..... n. .... CAP .....

Tel. .... Cellulare.....

Fax..... Email.....

Luogo di nascita ..... Prov..... Data di nascita .....

Tipo doc.: Patente Carta d'identità n. .... Data rilascio.....

#### VOGLIATE PRENOTARE A MIO NOME:

Una **camera**:       Doppia uso singola       Matrimoniale       Doppia       Supplemento 3° letto € 20,00 al giorno

Da dividere  
con .....

Le prenotazioni in camere multiple dovranno prevedere i relativi abbinamenti.

In caso contrario la prenotazione non sarà confermata.

#### TRATTAMENTO RICHIESTO

Data arrivo ..... Data partenza .....

<input type="checkbox"/> Camera doppia uso singola	€ 150,00
<input type="checkbox"/> Camera doppia/matrimoniale	€ 170,00

**Il trattamento previsto è in pernottamento e prima colazione. Le suddette tariffe si intendono per camera, a notte, e includono servizio e IVA alberghiera.**

**Tassa di soggiorno € 1,00 per camera a notte per un massimo di tre notti.**

*N. B. Le camere verranno consegnate entro le ore 14.00 del giorno di arrivo e dovranno essere rilasciate entro le ore 12.00 del giorno di partenza.*

#### MODALITÀ DI PAGAMENTO

CARTA DI CREDITO

Titolare carta (Nome e Cognome) .....

Numero della Carta

7 numeri sul retro        (obbligatorio) Scadenza (mese e anno)

**BONIFICO BANCARIO**

Allego copia intestato a BAIA VERDE SPA

C/C: IBAN IT 64 H 03019 16911 000000000195 - BIC/SWIFT: RSAN IT 3P

Credito Siciliano - Filiale Catania - Viale Ruggero di Lauria - Italy - indicando come causale "Congresso SIDEV + Cognome"

## CONDIZIONI DI PRENOTAZIONE

La invitiamo cortesemente a compilare la presente scheda di prenotazione allegando il versamento dell'intero importo prenotato. Il tutto sarà da inviare all'Ufficio Prenotazioni entro il **30/04/2015**.

Le prenotazioni saranno convalidate solo se accompagnate dal relativo pagamento.

Saldo di € \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ )  
(in lettere)

**Variazioni e annullamenti** dovranno pervenire per iscritto alla nostra segreteria **entro il 15 Giugno 2015**.

In caso di annullamenti entro tale data verrà restituito l'intero importo versato.

Per annullamenti dopo tale data, verrà trattenuto l'intero importo versato per il pernottamento (art. 15 DPR 633/1972).

In caso di interruzione anticipata del soggiorno, si addebiterà comunque l'intero costo del soggiorno prenotato.

## PER LA FATTURAZIONE SI PREGA DI COMPILARE I CAMPI SEGUENTI

**AL TERMINE DEL MEETING SARÀ EMESSA FATTURA INTESTATA A (indicare la preferenza):**

**ME STESSO**       **ALLA SEGUENTE RAGIONE SOCIALE:**

Spett.le.....

Via..... Città .....

CAP ..... Tel..... Fax ..... Cod. Fiscale .....

P.IVA .....

EXTRA PERSONALI       **INCLUSI**       **ESCLUSI (su ricevuta a parte)**

Data, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### Informativa Codice in materia di dati personali ex art. 13 Codice D. Lgs:196/2003

I dati personali conferiti sono necessari per dare seguito alla prenotazione richiesta e l'eventuale rifiuto al trattamento comporterà l'impossibilità di erogare i servizi richiesti. Il trattamento, improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, avverrà in forma scritta e/o su supporto cartaceo, magnetico, elettronico, telematico e strumenti comunque idonei a garantire la tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Tali dati non saranno oggetto di diffusione e potranno essere comunicati unicamente agli incaricati delle società del gruppo Baia Verde S.p.A. La informiamo inoltre che le saranno riconosciuti i diritti previsti dall'art. 7 del d.Lgs.196/2003: in particolare i dati potranno essere distrutti in qualsiasi momento su richiesta da inviare al titolare del trattamento: Baia Verde S.p.A.



*Grand Hotel Baia Verde*  
CATANIA

# 2° CONGRESSO NAZIONALE SIDEV • DERMATOLOGIA FELINA

Aci Castello (CT), 17-19 Luglio 2015

In collaborazione con SCIVAC

## ISCRIZIONE AL 2° CONGRESSO NAZIONALE SIDEV: DERMATOLOGIA FELINA 17-19 LUGLIO 2015 - ACI CASTELLO (CT) - IN COLLABORAZIONE CON SCIVAC

Da inviare entro il **20 Maggio 2015** a: EV - 2° CONGRESSO NAZIONALE SIDEV - Via Trecchi, 20 - 26100 Cremona  
E-mail: [socspec@scivac.it](mailto:socspec@scivac.it) - Fax 0372 403558

**Attiva anche l'iscrizione on line tramite il sito <http://registration.evsrl.it/>**

COGNOME ..... NOME .....

INDIRIZZO .....

CAP ..... CITTÀ ..... PAESE .....

TEL. .... FAX ..... E-MAIL .....

CODICE FISCALE 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### QUOTE DI ISCRIZIONE (IVA COMPRESA) AL 2° CONGRESSO NAZIONALE SIDEV

	Fino al 20 Maggio 2015	Dopo il 20 Maggio 2015 SOLO in sede congressuale
Socio SIDEV	Gratuito	Gratuito
Socio SCIVAC	<input type="checkbox"/> € 135,00	<input type="checkbox"/> € 200,00
*Neolaureato 2014-2015 Socio SCIVAC	<input type="checkbox"/> € 60,00	<input type="checkbox"/> € 90,00
*Studente Socio SCIVAC	<input type="checkbox"/> € 60,00	<input type="checkbox"/> € 90,00
Veterinario NON Socio	<input type="checkbox"/> € 280,00	<input type="checkbox"/> € 430,00
*Studente o laureato 2014-2015 NON Socio	<input type="checkbox"/> € 120,00	<input type="checkbox"/> € 180,00
Cena sociale 18 Luglio 2015 (pre-iscrizione obbligatoria entro il 20 Maggio 2015)	<input type="checkbox"/> € 50,00 per N. .... = € .....	

\*Allegare al modulo di iscrizione al congresso il certificato d'iscrizione alla facoltà o copia del certificato di laurea.

### PAGAMENTO TRAMITE

- Assegno bancario non trasferibile o assegno circolare intestato a EV Soc. cons. a r.l. (da allegare alla presente scheda)  
Non si accettano assegni post-datati
- Vaglia postale ordinario intestato a EV Soc. cons. a r.l. - Via Trecchi 20 - 26100 Cremona indicando la causale del versamento  
(allegare la fotocopia del versamento)
- Carta di credito     CartaSi     Mastercard     Visa     Eurocard  
*Non si accettano carte di credito elettroniche (riconoscibili dalla dicitura Electronic Use Only)*

Titolare carta (Nome/Cognome) .....

N. della carta 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(7 numeri sul retro) 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 (obbligatorio)      Scadenza (mese e anno) 

--	--	--	--

### FATTURAZIONE

Intestazione della fattura .....

Indirizzo completo .....

Partita Iva o Codice Fiscale .....

Data ..... Firma .....

Ai sensi del Decreto Legislativo 30 Giugno 2003, n. 196 (G.U. 29 Luglio 2003, Serie generale n. 174, Supplemento ordinario n. 123/L), il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati sopra indicati, consapevole che l'esecuzione dei servizi richiesti non può avere luogo senza la comunicazione dei dati personali alla Società organizzatrice dell'evento e/o ai soggetti a cui la stessa deve rivolgersi.

Firma .....

# 2° CONGRESSO NAZIONALE SIDEV • DERMATOLOGIA FELINA

Aci Castello (CT), 17-19 Luglio 2015

In collaborazione con SCIVAC

## SCHEDA DI ISCRIZIONE AL BABY CLUB

Modulo da inviare a [socspec@scivac.it](mailto:socspec@scivac.it) entro il **20 Maggio 2015**

Si accettano iscrizioni in sede congressuale SOLO in caso di disponibilità di posti

DATA .....

IL SOTTOSCRITTO .....

NATO A ..... IL .....

RESIDENTE IN VIA .....

CITTÀ ..... CAP .....

TEL. .... CELL. ....

In qualità di ..... del bambino/dei bambini sotto indicato/i, affida il proprio bambino al servizio di assistenza per l'infanzia.

Dichiara che il bambino non necessita di cure mediche e altresì di non avere particolari problemi di salute.

Bambino/a: Nome ..... Cognome .....

Nato a ..... il .....

Bambino/a: Nome ..... Cognome .....

Nato a ..... il .....

Firma .....

### ORARI E TARIFFE

#### VENERDÌ 17 LUGLIO 2015

Mattina 8.30-13.00 ..... € 20

Pomeriggio 13.45-17.30 ..... € 20

Mattina e pomeriggio ..... € 25

#### SABATO 18 LUGLIO 2015

Mattina 8.30-13.00 ..... € 20

Pomeriggio 13.45-17.30 ..... € 20

Mattina e pomeriggio ..... € 25

#### DOMENICA 19 LUGLIO 2015

Mattina 8.30-13.00 ..... € 20

Il servizio è previsto per bambini dai 4 anni e per un massimo di 30 bambini. È inoltre disponibile, su richiesta da inviare alla Segreteria SIDEV all'indirizzo [socspec@scivac.it](mailto:socspec@scivac.it), un servizio di Baby sitting con personale dedicato per bambini dai 3 ai 4 anni. Per qualsiasi esigenza diversa da quanto sopra riportato, si prega di contattare la Segreteria SIDEV.



# SIDEV

SOCIETÀ ITALIANA DI DERMATOLOGIA VETERINARIA

*in collaborazione con*



## scivac

SOCIETÀ CULTURALE ITALIANA VETERINARI PER ANIMALI DA COMPAGNIA

*Ringraziano gli Sponsor per il sostegno dato all'evento*



Happy pet. Happy You.



Organizzato da



EV Soc Cons ARL è una Società con sistema qualità certificato ISO 9001:2008

## INFORMAZIONI

Segreteria scientifica, organizzativa e iscrizioni al Congresso:

Tel. 0372 403509 - Fax 0372 403558 - E-mail: [socspec@scivac.it](mailto:socspec@scivac.it) - Website: [www.scivac.it](http://www.scivac.it)