



SCHEDA DI PRENOTAZIONE STAND

da restituire via e-mail a SponsorSIDO@MZevents.it

Sponsor/Ditta Espositrice: _____	
NOME SULLO STAND _____	
Intestazione fattura: _____	
Via _____	
Cap _____	Città _____
C.F. (se diverso da Partita IVA) _____	
Partita IVA _____	Codice SDI _____
Responsabile da contattare: _____	
Tel _____	e-mail _____
Scelta dello Stand (barrare la tipologia prescelta) - € 440,00 + iva per mq	
<input type="checkbox"/> Stand 6 mq - € 2640+iva22%	
<input type="checkbox"/> Stand 9 mq - € 3960+iva22%	
Indicare 3 preferenze	
1) _____ 2) _____ 3) _____	
<input type="checkbox"/> USUFRUISCO di stand preallestito (arredi base inclusi in uno stand da 6/9mq: pannelli tamburati tinteggiati di colore bianco (2,5mt di altezza), nome espositore, 1 tavolo 120x80, 3 sedie, 1 cestino, 1 appendiabiti, 1kw di elettricità, 1 multipresa 1000watt 4 posti, 1 faretto LED 50 watt, moquette).	

÷



FATTURAZIONE E PAGAMENTO

SIDO EMETTERÀ FATTURA del totale dello Stand, di cui si richiederà pagamento:

- **Del 100% a ricevimento fattura.**

Barrare la modalità di pagamento

Carta di Credito (non si accetta American Express)

Numero carta: _____

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

Intestatario carta: _____

Nome e cognome: _____

Bonifico Bancario: beneficiario SIDO - coordinate bancarie:

Banca Sella IBAN IT35K0326801603052902993231 (Obbligatoria copia contabile)

Si richiede di inviare copia contabile a SponsorSIDO@MZevents.it e sido@sido.it

TERMINI DI CANCELLAZIONE

La ditta espositrice deve comunicare per iscritto a SponsorSIDO@MZevents.it qualsiasi richiesta di rimborso per la cancellazione di uno spazio espositivo.

Per cancellazioni pervenute entro il 15/03, il costo dello stand verrà rimborsato.

Dal 16/03/2024: sarà dovuto a SIDO il 50% del costo dello stand

Dal 2/04/2024: sarà dovuto a SIDO il 100% del costo dello stand. Non sarà previsto alcun rimborso.

Data _____

Firma del legale rappresentante _____

RESTITUIRE LE Pagg. 1-2-3- 4 VIA E-MAIL a SponsorSIDO@MZevents.it



MANLEVA DA OGNI RESPONSABILITÀ

Con la presente riteniamo SIDO, MZ EVENTS srl, e Il Palazzo della Gran Guardia completamente manlevate da ogni eventuale responsabilità per danni cagionati direttamente a cose e/o a persone dal nostro personale sia durante l'evento in epigrafe che durante il trasporto e che i danni stessi rimangono totalmente a carico della scrivente società.

Si dichiara altresì che L'Espositore è responsabile diretto di ogni eventuale danno subito allo stand, e dovrà risponderne direttamente.
Si precisa che l'area NON sarà videosorvegliata.

Eventuale Assicurazione ALL-RISK sarà a cura dell'Espositore.

Obbligatorietà Normativa CE

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,

DATA _____

Firma del Legale Rappresentante _____

RESTITUIRE Pag. 1-2-3-4 VIA E-MAIL a SponsorSIDO@MZevents.it



LETTERA DI VENDITA

- 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 allegato il documento di identità del Legale rappresentante.

Terremo comunque SIDO e MZ Events completamente manlevate ed indenni da ogni eventuale responsabilità al riguardo.

In fede,

Data _____

Firma del legale rappresentante

RESTITUIRE Pag. 1-2-3 – 4 VIA E-MAIL a SponsorSIDO@MZevents.it



ACCORDO DI SPONSORIZZAZIONE ECM TRA

SIDO – Società Italiana di Ortodonzia - Via Pietro Gaggia, 1 - 21139 Milano, di seguito **“Provider”**
E
“Sponsor” i cui dati sono riportati a pagina 1 del presente documento

PREMESSO CHE:

- A) Il Provider realizza programmi di formazione professionale nel settore sanitario, avvalendosi della collaborazione di consulenti scientifici esperti nelle tematiche trattate;
- B) lo Sponsor è un’azienda interessata a sponsorizzare il programma di formazione professionale **“SIDO 2024”**, che si svolgerà a Verona il 19-20 Aprile 2024 promosso dal Provider;
- C) le Parti intendono regolare i rapporti derivanti dal presente accordo in a quanto previsto in materia di sponsorizzazione dall’Accordo Stato-Regioni del 2 febbraio 2017.

Art. 1 - Oggetto del contratto

Lo Sponsor si impegna a contribuire economicamente alla realizzazione del Progetto, in cambio della visibilità del proprio logo aziendale e della messa a disposizione di stand come indicato a pagina 1 del presente documento.

Art. 2 - Obblighi del Provider

Il Provider realizzerà, in piena autonomia, con il supporto scientifico di esperti nelle tematiche trattate, e di MZ EVENTS in qualità di Partner Organizzativo, il Progetto, per il quale richiederà l’accreditamento ECM

Art. 3- Corrispettivo

Lo Sponsor riconoscerà al Provider, a fronte delle prestazioni specificate, la somma indicata a pagina 1 del presente documento. Eventuali extra saranno pagati a saldo, a ricezione fattura.

Art. 4 – Diritti e ulteriori obblighi dello Sponsor

A fronte del Contributo, lo Sponsor potrà svolgere attività di promozione commerciale nei limiti di quanto indicato nell’Accordo Stato-Regioni del 2 febbraio 2017 e dalla normativa ECM vigente.

Art. 5 – Utilizzo della denominazione e del marchio dello Sponsor

Il provider utilizzerà la denominazione sociale e il marchio dello Sponsor esclusivamente per gli scopi previsti nel presente Contratto e per la sua durata, impegnandosi a cessarne ogni utilizzo allo scioglimento dello stesso per qualunque ragione sia intervenuto.

Le parti si danno reciprocamente atto e riconoscono che ogni singola clausola ed obbligazione del presente accordo è stata debitamente redatta, negoziata ed accettata da ciascuna Parte.

PER SIDO

PER LO SPONSOR

Provider ECM n. 4927

SIDO – Società Italiana di Ortodonzia
Via Pietro Gaggia, 1 - 21139 Milano