

## SCHEDA PRENOTAZIONE STAND

Restituire tutte le pagine compilate e firmate via E-MAIL a [sponsorSIDO@mzevents.it](mailto:sponsorSIDO@mzevents.it)

Ditta Espositrice: _____
Intestazione fattura: _____
Via _____
Cap _____ Città _____
C.F. (se diverso da Partita IVA) _____
Partita IVA _____ Codice SDI _____
Responsabile da contattare: _____
Tel. _____ E-mail _____
<b>NOME ESPOSITORE SU FRONTALINO STAND</b> _____
<b>SCelta DELLO STAND</b> - Indicare 3 opzioni (in ordine di preferenza) € 440,00 + iva per mq
<input type="checkbox"/> Stand 6 mq - € 2.640,00 + iva 22%
<input type="checkbox"/> Stand 9 mq - € 3.960,00 + iva 22%
<input type="checkbox"/> Stand 12 mq - € 5.280,00 + iva 22%
<input type="checkbox"/> Stand 15 mq - € 6.600,00 + iva 22%
1) _____ 2) _____ 3) _____
<input type="checkbox"/> USUFRUISCO di stand preallestito (arredi base inclusi in uno stand da 6/9mq: pareti in laminato (2,5mt di altezza), nome espositore su frontalino, 1 tavolo, 3 sedie, 1 cestino, 1 appendiabiti, 1kw di elettricità, 1 multi-presa 1000watt 4 posti, 2 faretto LED 50 watt).
<input type="checkbox"/> NON USUFRUISCO di stand preallestito. Il mio stand sarà allestito da:
Ditta allestitrice: _____ E-mail _____

Data \_\_\_\_\_

Firma del legale rappresentante \_\_\_\_\_

Provider ECM n. 4927

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

## FATTURAZIONE E PAGAMENTO

SIDO emetterà fattura del totale, di cui si richiederà il pagamento

**del 100% a ricevimento fattura.**

Selezionare 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 IT35 K032 6801 6030 5290 2993 231

**Si richiede di inviare copia contabile a [sponsorSIDO@mzevents.it](mailto:sponsorSIDO@mzevents.it) e [sido@sido.it](mailto:sido@sido.it)**

### TERMINI DI CANCELLAZIONE

La ditta espositrice deve comunicare per iscritto a [sponsorSIDO@mzevents.it](mailto:sponsorSIDO@mzevents.it) qualsiasi richiesta di rimborso per la cancellazione di uno spazio espositivo.

- **Entro il 20 giugno 2024:** il costo dello stand/spazio espositivo sarà rimborsato
- **Dal 21 giugno 2024:** sarà dovuto a SIDO il 50% del costo dello stand/spazio espositivo
- **Dal 2 settembre 2024:** sarà dovuto a SIDO il 100% del costo dello stand/ spazio espositivo.  
Non sarà previsto alcun rimborso.

Data \_\_\_\_\_

Firma del legale rappresentante \_\_\_\_\_

RESTITUIRE VIA E-MAIL a [sponsorSIDO@mzevents.it](mailto:sponsorSIDO@mzevents.it)

## MANLEVA DA OGNI RESPONSABILITÀ

Con la presente riteniamo SIDO, MZ EVENTS srl, e Fortezza da Basso 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.

### **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 VIA E-MAIL a [sponsorSIDO@mzevents.it](mailto:sponsorSIDO@mzevents.it)

## POLIZZA ASSICURATIVA

**Con la presente si dichiara di essere in possesso di una polizza assicurativa all risks che alleghiamo alla presente**

Si richiede obbligatoriamente:

la prima pagina della polizza con l'intestazione della compagnia, i massimali assicurati e la estensione per la partecipazione a fiere e/o congressi, o dichiarazione della compagnia assicurativa/broker assicurativo della azienda relativo alle tutele dalla medesima

Oppure

**Con la presente si dichiara di non essere in possesso di una polizza assicurativa all risks e ve ne chiediamo l'emissione al costo aggiuntivo di euro 100,00 + IVA.**

La copertura comprenderà i rischi (furto – incendio – danneggiamento – rottura) delle merci/tecnologie/ campioni etc. durante tutto il periodo di permanenza negli spazi di Firenze Fiera S.p.a.

Sono esclusi dalla tutela assicurativa tutti gli effetti personali.

Con l'adesione Firenze Fiera S.p.a. provvederà per tutti gli Organizzatori e le aziende espositrici, a tutelarli facendoli rientrare nella propria polizza generale che prevede un massimale di circa 5.000.000,00 euro a copertura della Responsabilità Civile relativa ai danni per infortuni/sinistri provocati a terzi o comunque derivanti dall'attività svolta durante gli eventi fieristici e/o congressuali.

Sono esclusi i danni derivanti dalla circolazione degli automezzi.

In fede,

DATA \_\_\_\_\_

Firma del Legale Rappresentante \_\_\_\_\_

RESTITUIRE VIA E-MAIL a [sponsorSIDO@mzevents.it](mailto: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 VIA E-MAIL a [sponsorSIDO@mzevents.it](mailto: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 relativo al 55<sup>th</sup> SIDO International Congress "Building Bridges for the Future", che si svolgerà a Firenze dal 17 al 19 ottobre 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**