

Con il Patrocinio di:

ASSESSORATO SANITÀ REGIONE SARDEGNA



COMUNE DI CAGLIARI

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CAGLIARI

e con il contributo di



Si ringraziano particolarmente



ed inoltre



TOSOH BIOSCIENCE

TOSOH Dedicated to earn your trust.



SOCIETÀ PER LO STUDIO DELLE  
TALASSEMIE ED EMOGLOBINOPATIE

# V° Congresso Nazionale

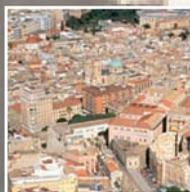
# So.S.T.E.

C a g l i a r i

16-18 Ottobre 2008

T HOTEL

Via Dei Giudicati



Segreteria Organizzativa



Borgo San Lazzaro, 17 - 00136 Roma  
Tel. 06.39725540 - Fax 06.39725541  
E-mail: [info@grupposymposia.it](mailto:info@grupposymposia.it)  
[segreteriaSoste@grupposymposia.it](mailto:segreteriaSoste@grupposymposia.it)



**L**a Sardegna ospita il V Congresso Nazionale So.S.T.E.  
La Regione, prima in Italia per incidenza di soggetti affetti da emoglobinopatie, affronta con grande impegno l'appuntamento convocando i maggiori esperti locali e nazionali impegnati da oltre trent'anni nello studio e nella gestione di tali patologie e creando un'occasione di condivisione tra gli operatori del settore.  
Il Congresso, dedicato ai medici, infermieri e biologi, è organizzato in 7 sessioni scientifiche su argomenti di grande attualità, comprendenti problematiche emergenti e prospettive terapeutiche future, una tavola rotonda sull'anemia falciforme e due sessioni satelliti parallele, una dedicata alla professione infermieristica e una alla diagnostica di laboratorio e alle tecniche di biologia molecolare applicate alle emoglobinopatie.  
È previsto inoltre un incontro medico paziente al fine di favorire la divulgazione dei vari contenuti.

Sono stati richiesti crediti ECM per ciascuna figura professionale.

Ci auguriamo un'adesione numerosa e attiva all'evento da parte di tutti gli operatori interessati.

Dr. Paolo Cianciulli

Prof.ssa Maria Eliana Lai

#### **PRESIDENTI DEL CONGRESSO**

M. E. Lai, Cagliari  
P. Cianciulli, Roma

#### **COMITATO SCIENTIFICO**

M. Capra, Vice-presidente  
F. Sorrentino, Segretario  
M. R. Gamberini, Tesoriere  
M. C. Galati, Consigliere  
A. La Ferla, Consigliere  
L. Prossomariti, Consigliere  
V. De Sanctis, Resp. Commissione Formazione e Direttore Rivista Emothal  
A. Maggio, Responsabile Commissione Ricerca  
V. Caruso, Direttore Responsabile Notiziario So.S.T.E.

#### **SEGRETERIA SCIENTIFICA**

**Area Medica**  
P. Carta  
S. Vacquer

#### **Area Infermieristica**

S. Mallus

#### **COMITATO D'ONORE**

Prof.ssa Nerina Dirindin  
Assessore alla Sanità Regione Sardegna  
Prof. Pasquale Mistretta  
 Rettore Università di Cagliari  
Prof. Ninni Murru  
Direttore Generale Azienda mista Osp. S. Giovanni di Dio, Cagliari  
Dott.ssa M. Gabriella Nardi  
Direttore Presidio Ospedale Microcitemico ASL 8, Cagliari

#### **Sono stati invitati**

Dott. Emilio Floris, Sindaco di Cagliari  
On. Renato Soru, Presidente della Regione Sardegna



## LISTA RELATORI E MODERATORI

**E. ANGELUCCI**  
**F. ARGIOLO**  
**P. BINA**  
**P. BONOMO**  
**C. BORGNA PIGNATTI**  
**A. CAO**  
**G. CAU**  
**M. D. CAPPELLINI**  
**M. CAPRA**  
**M. P. CARTA**  
**P. CIANCIULLI**  
**L. CIGNA**  
**L. DE FRANCESCHI**  
**G. DERCHI**  
**V. DE SANCTIS**  
**S. DE VIRGILIIS**  
**G. DI LIBERTO**  
**V. FAÀ**  
**P. FARCI**  
**G. FIORELLI**  
**G. L. FORNI**  
**R. GALANELLO**  
**M. C. GALATI**  
**A. GIAMBONA**  
**A. IACONO**  
**G. IVALDI**  
**M. E. LAI**  
**A. LA FORTEZZA**  
**G. LA NASA**  
**A. MAGGIO**  
**C. MAGNANO**  
**R. MALIZIA**  
**S. MALLUS**  
**M. C. MAYER**  
**S. MARIOTTI**  
**M. MASALA**  
**G. MASERA**  
**G. MONNI**  
**A. MOSCA**  
**G. MULAS**  
**L. PAGANO**  
**A. PEPE**  
**S. PERROTTA**  
**A. PIGA**  
**R. PISCIOTTA**  
**L. PROSSOMARITI**  
**S. RIVELLA**  
**M. RIZZO**  
**G. ROBELLO**  
**M. C. ROSATELLI**  
**F. SORRENTINO**  
**M. B. TRONCI**  
**S. VACQUER**  
**G. VARGIU**  
**J. C. WOOD**  
**B. ZWETTLER**

CAGLIARI  
CAGLIARI  
CAGLIARI  
RAGUSA  
FERRARA  
CAGLIARI  
CAGLIARI  
MILANO  
PALERMO  
CAGLIARI  
ROMA  
CATANIA  
VERONA  
GENOVA  
FERRARA  
CAGLIARI  
PALERMO  
CAGLIARI  
BETHESDA  
MILANO  
GENOVA  
CAGLIARI  
CATANZARO  
PALERMO  
NAPOLI  
GENOVA  
CAGLIARI  
NAPOLI  
CAGLIARI  
PALERMO  
CATANIA  
PALERMO  
CAGLIARI  
NAPOLI  
CAGLIARI  
CAGLIARI  
MONZA  
CAGLIARI  
MILANO  
OLBIA  
NAPOLI  
PISA  
NAPOLI  
TORINO  
PALERMO  
NAPOLI  
NEW YORK, NY  
CALTANISSETTA  
GENOVA  
CAGLIARI  
ROMA  
CAGLIARI  
CAGLIARI  
CAGLIARI  
SAN DIEGO, CA  
ROMA

## PROGRAMMA

GIOVEDÌ 16 OTTOBRE 2008

- 14.00 Registrazione e Consegna Materiale ai partecipanti
- 15.00 Accoglienza presso il Teatro Lirico di Cagliari
- 15.15 Inaugurazione Convegno So.S.T.E. 2008 presso il Teatro Lirico  
**Saluto delle Autorità**
- 15.50 Lettura Magistrale**  
**“Emoglobinopatie nel 3° Millennio”**  
*P. Cianciulli*
- 16.30 Il ruolo del Pediatra nell'accompagnare il bambino talassemico verso l'età adulta  
*G. Masera*
- 16.50 Il ruolo della Fondazione L. Giambrone  
*A. Iacono*
- 17.00 Il ruolo della Struttura Trasfusionale  
*G. Mulas, M. B. Tronci*
- 17.10 Il ruolo dell'Associazione Regionale Talassemici della Sardegna  
*G. Vargiu*
- 17.20 Il Decennale della So.S.T.E.  
*C. Magnano*
- 17.35 DISCUSSIONE**  
*A cura di:*  
M. D. Cappellini, P. Cianciulli, V. De Sanctis, R. Galanello, M. E. Lai
- 19.15 Conclusioni
- 19.30 Consegna della targa alla carriera al Prof. Cao**

*A conclusione della Cerimonia inaugurale è previsto un rinfresco.*



## PROGRAMMA VENERDÌ 17 OTTOBRE 2008

- 08.00 Apertura della Segreteria
- 08.15 Saluti inaugurali
- 08.45 Apertura del Convegno So.S.T.E. 2008  
Saluti a cura degli organizzatori
- 09.00 PRIMA SESSIONE**  
*Moderatori: A. Maggio, R. Galanello*
- 09.00 Basi genetiche e molecolari della talassemia  
*A. Cao*
- 09.30 Storia Naturale della Talassemia Major  
*C. Borgna Pignatti*
- 09.50 Terapia trasfusionale  
*P. Bonomo*
- 10.10 Storia Naturale della Talassemia Intermedia  
*M. E. Lai*
- 10.30 Rischio trombotico nelle sindromi talassemiche  
*M. D. Cappellini*
- 10.50 Discussione
- 11.10 Coffee Break**
- 11.30 SECONDA SESSIONE  
COMPLICANZE MEDICHE**  
*Moderatori: P. Bina, R. Malizia*
- 11.30 Cardiopatia nel talassemia  
*M. C. Mayer*
- 11.50 Sviluppo e pubertà nella talassemia  
*V. De Sanctis*
- 12.10 Funzione tiroidea nella talassemia  
*S. Mariotti*
- 12.30 Progetto Miot  
*A. Pepe*
- 12.50 Discussione
- 13.10 Light Lunch**
- 14.30 TERZA SESSIONE  
EPATOPATIA NEL PAZIENTE TALASSEMICO**  
*Moderatori: S. De Virgiliis, G. Fiorelli*
- 14.30 Le Epatiti Virali nell'Era Post-Genomica  
*P. Farci*
- 15.00 Le Epatiti post-trasfusionali: Passato e Presente  
*M. Capra*
- 15.20 L'Epatopatia da accumulo di ferro  
*E. Angelucci*
- 15.40 Metodiche non invasive della determinazione del ferro epatico  
*G. L. Forni*
- 15.40 Discussione
- 16.00 Tea break**
- 16.20 QUARTA SESSIONE  
TRAPIANTO DI CELLULE STAMINALI  
NELLA TALASSEMIA**  
*Moderatori: M. Rizzo, E. Angelucci*
- 16.20 Terapia genica  
*S. Rivella*
- 16.40 Trapianto di midollo da correlato  
*F. Argiolu*
- 17.00 Trapianto di midollo da non correlato  
*G. La Nasa*
- 17.20 Discussione
- 17.50 Assemblea dei Soci So.S.T.E.**
- 19.00 Presentazione dei Nuovi Eletti del Direttivo So.S.T.E.
- 19.20 Conclusioni e chiusura lavori  
*M. E. Lai, P. Cianciulli*

**Elezioni per il rinnovo del Comitato Direttivo e Assemblea dei Soci So.S.T.E.**  
Venerdì 17 ottobre Ore 9.00 apertura Seggio Elettorale  
Ore 16.00 chiusura Seggio Elettorale



- 08.30 QUINTA SESSIONE  
LA CHELAZIONE DEL FERRO**  
*Moderatore: C. Borgna Pignatti, P. Cianciulli*
- 08.30 Il ruolo della Diagnostica per Immagini nella diagnosi e nella gestione clinico-terapeutica dell'emosiderosi post-trasfusionale  
*Diagnosis and management of transfusion iron overload: the role of imaging, J.C. Wood*
- 09.00 Il Deferiprone, A. Piga
- 09.20 La Terapia Ferrochelante combinata, R. Galanello
- 09.40 Il Deferasirox, M.D. Cappellini
- 10.00 Luci e ombre della Terapia Ferrochelante, A. Maggio
- 10.20 Discussione
- 10.40 Coffee break**
- 11.00 SESTA SESSIONE  
PROBLEMATICHE EMERGENTI NELLA TALASSEMIA**  
*Moderatori: M.C. Galati, L. Prossomariti*
- 11.00 Ipertensione polmonare, G. Derchi
- 11.20 La gravidanza nella Talassemia, G. Monni
- 11.40 Osteoporosi, S. Perrotta
- 12.00 Discussione
- 12.20 Tavola Rotonda  
ANEMIA FALCIFORME**  
*Coordinata dal Dott. P. Cianciulli - L. De Franceschi*  
Aspetti clinici, M. C. Galati  
Aspetti Psico-neurologici del dolore, P. Cianciulli  
Aspetti Farmacologici del dolore, L. De Franceschi
- 12.20 **SETTIMA SESSIONE  
POSTER**  
*Coordinatori: M. Capra, F. Sorrentino*
- 11.00 SESSIONE PARALLELA INFERMIERI PROFESSIONALI**  
*Presidenti: M.P. Carta e S. Vacquer*  
*Moderatore: L. Cigna, A. La Fortezza*  
*Introduzione: M. P. Carta, S. Vacquer*
- 11.10 Assistenza infermieristica al paziente talassemico, S. Mallus
- 11.30 Organizzazione infermieristica nelle emoglobinopatie di oggi  
A. Celeste
- 11.50 La gestione del paziente talassemico e la normativa sulla privacy  
R. Pisciotta
- 12.10 La cartella infermieristica per le talassemie orientata per problemi  
G. Di Liberto
- 12.30 Lo staff infermieristico e il percorso di qualità, B. Zwettler
- 12.50 L'infermiere di fronte ai nuovi traguardi della ricerca e della tecnologia  
G. Robello
- 13.10 Discussione
- 13.30 Conclusioni, A. La Fortezza
- 08.30 SESSIONE PARALLELA BIOLOGI**  
Diagnostica di laboratorio  
*Moderatori: G. Ivaldi, A. Giambona*
- 08.30 Avanzamenti nella standardizzazione dell'emoglobina A2  
A. Mosca
- 08.50 Significato dell'HbA2 borderline in una popolazione ad alta incidenza di beta Talassemia, A. Giambona
- 09.10 Composti emoglobinici nella pratica del laboratorio di I livello  
G. Ivaldi
- 09.30 Eritrocitosi e varianti emoglobiniche, L. Pagano
- 09.40 Fenotipi  $\beta$  tal non causati da difetti del gene  $\beta$  globinico, V. Faà
- 10.10 Discussione
- 10.40 Coffee break**
- 11.00 **Tavola Rotonda  
LA DIAGNOSI PRENATALE E PREIMPIANTO  
DELLE TALASSEMIE**  
*Moderatori: M.C. Rosatelli, G. Cau*  
Tecniche innovative di diagnosi prenatale. Esperienza della Sicilia, A. Giambona  
La diagnosi prenatale non invasiva, M. Masala  
La fertilizzazione in vitro per la diagnosi preimpianto, G. Cau  
La diagnosi preimpianto: aspetti metodologici, M.C. Rosatelli
- 13.00 Dibattito
- 14.00 Chiusura lavori e riconsegna documentazione ECM a cura dei partecipanti
- 14.15 Farewell lunch**



## INFORMAZIONI GENERALI E SCIENTIFICHE

### CANCELLAZIONI

In caso di impossibilità a partecipare al Congresso è necessario comunicare la cancellazione alla Segreteria Organizzativa Symposia inviando comunicazione entro il **30 settembre 2008**. Se la comunicazione alla Segreteria Organizzativa verrà effettuata entro tale data la quota d'iscrizione versata verrà restituita con decurtazione del 20% per spese amministrative. Le richieste di cancellazione pervenute in data successiva non avranno diritto ad alcun rimborso. I rimborsi verranno effettuati 60 giorni dopo la conclusione del Congresso.

### L'ISCRIZIONE (IVA inclusa)

La quota di iscrizione comprende: la partecipazione ai lavori del Congresso, il kit congressuale, il light lunch, i coffee breaks, il welcome cocktail e la cena sociale.

### QUOTE DI ISCRIZIONE:

#### ENTRO IL 25 LUGLIO 2008

Partecipanti Medici e Biologi:	400.00 euro (IVA inclusa)
Partecipanti Infermieri:	200.00 euro (IVA inclusa)
Associazioni del settore / Pazienti:	200.00 euro (IVA inclusa)

#### DOPO IL 25 LUGLIO 2008

Partecipanti Medici e Biologi:	450.00 euro (IVA inclusa)
Partecipanti Infermieri:	220.00 euro (IVA inclusa)
Associazioni del settore / Pazienti:	220.00 euro (IVA inclusa)

**Nota bene** Studenti e specializzandi: partecipazione gratuita unicamente ai lavori congressuali su presentazione di un certificato che attesti la condizione di studente/specializzando.

### QUOTA SOCIO So.S.T.E.:

#### ENTRO IL 25 LUGLIO

Partecipanti Medici:	370.00 euro (IVA inclusa)
Partecipanti Infermieri:	170.00 euro (IVA inclusa)

#### DOPO IL 25 LUGLIO

Partecipanti Medici:	420.00 euro (IVA inclusa)
Partecipanti Infermieri:	190.00 euro (IVA inclusa)

I Soci dovranno essere in regola con il pagamento fino al 2008.

### QUOTA ACCOMPAGNATORE

La quota d'iscrizione per l'accompagnatore comprende:  
cena di gala e partecipazione alla cerimonia inaugurale 100.00 euro (IVA esclusa)

**CENA SOCIALE** 70.00 euro (IVA esclusa)

*Il pagamento potrà essere effettuato a mezzo:*

- **Bonifico Bancario** intestato a Symposia srl (Borgo San Lazzaro, 17 - 00136 Roma), Banca Monte dei Paschi di Siena, Roma, Agenzia 44, Piazza Mazzaresi, IBAN IT 38 C 01030 03244 c/c 2344, ABI 01030, CAB 03244, CIN C. Indicare nella causale del bonifico "Congresso Soste 2008" con il nominativo della persona da iscrivere

L'iscrizione sarà considerata valida solo dopo verifica dell'avvenuto pagamento della quota di partecipazione: pertanto Vi preghiamo di inviare copia del bonifico bancario via fax o via e-mail alla Segreteria Organizzativa ed il nominativo dell'iscritto/a.

- **Carta di credito:** indicare intestatario carta, tipo di carta, numero, scadenza e codice di sicurezza di 3 cifre. Sono accettate le seguenti carte di credito: Visa, Eurocard e Mastercard.

### PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Per richiedere la prenotazione alberghiera entro il **30 settembre 2008** compilare il modulo on-line tramite il sito [www.soste.org](http://www.soste.org) oppure compilare la scheda di prenotazione alberghiera e trasmetterla alla Segreteria Organizzativa.

### PROGRAMMA SOCIALE

#### CENA SOCIALE per la sera di venerdì 17:

ore 20.00 Transfer dal "T-Hotel" per il Ristorante "Il Convento"  
ore 20.15 Appuntamento direttamente al Ristorante, per gli ospiti degli altri Hotels  
ore 20.15 Aperitivo  
ore 21.00 Cena

#### Programma per gli accompagnatori:

Se richiesto sarà possibile organizzare un programma di escursioni e visite per gli accompagnatori per la mattina del venerdì ed eventualmente anche del sabato.

### ATTESTATI DI PARTECIPAZIONE

Gli attestati di partecipazione ai lavori verranno rilasciati a tutti gli iscritti al termine dei lavori.

### FORMATIVI E.C.M.

È in corso di effettuazione la richiesta presso il Ministero della Salute di accreditamento dell'evento secondo la normativa vigente per Medici Specialisti (Ematologi, Pediatri, Cardiologi, TrASFusionisti, Radiologi e Gastroenterologi), Biologi e Infermieri Professionali.

L'assegnazione dei crediti è subordinata alla partecipazione completa dell'evento formativo (rilevata con badge elettronici) e alla correttezza dei questionari di valutazione compilati in sede congressuale. Gli attestati E.C.M. verranno spediti via mail o per posta all'indirizzo indicato nella scheda di iscrizione.

### ESPOSIZIONE POSTER

Gli abstract dei Poster dovranno essere inviati entro il **20 settembre 2008** alla Segreteria Organizzativa. I contributi scientifici potranno essere presentati via e-mail avendo cura di compilare l'apposito modulo disponibile sul sito [www.soste.org](http://www.soste.org).

La Segreteria Scientifica selezionerà i 20 migliori poster. Saranno privilegiati i contributi scientifici attinenti ai temi trattati nel corso del Congresso.

Gli autori dei poster dovranno essere regolarmente iscritti al Congresso.

I poster prescelti per l'esposizione dovranno essere affissi a cura degli autori nell'apposito spazio a partire dalle ore 12,00 del giorno 16 ottobre 2008 e per tutta la durata del Congresso.

Dimensioni: 100 x 70 cm.

### ATTI DEL CONVEGNO

È prevista la raccolta degli Abstract delle relazioni.

### ELEZIONI

Il Seggio Elettorale per il rinnovo del Comitato Direttivo So.S.T.E. sarà aperto dalle ore 9.00 alle ore 16.00.



## MODALITÀ DI ISCRIZIONE AL CONVEGNO

È possibile iscriversi on-line tramite il sito [www.soste.org](http://www.soste.org) oppure inviare il Modulo di Iscrizione via fax o in busta chiusa a:

**SYMPOSIA S.r.l.**

Borgo San Lazzaro, 17 - 00136 Roma - Tel. 06.39725540 - Fax 06.39725541

E-mail: [info@grupposymposia.it](mailto:info@grupposymposia.it)

COMPILARE UN MODULO PER PARTECIPANTE

**LE ISCRIZIONI DOVRANNO PERVENIRE ENTRO IL 9 OTTOBRE 2008**

## MODULO D'ISCRIZIONE

Prof. / Prof.ssa       Dott. / Dott.ssa       Sig. / Sig.ra

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

Indirizzo privato .....

Cap ..... Città ..... Provincia .....

Numero di telefono .....

Numero di fax ..... Cellulare .....

E-mail .....

Luogo e data di nascita .....

Codice Fiscale .....

Professione      Medico Chirurgo     

*indicare la specialità* .....

Infermiere     

Biologo     

Associazioni / Pazienti     

Studenti / Specializzandi     

Ente/Ospedale/Studio/Università .....

Via .....

Cap ..... Città ..... Provincia .....

Tel. .... Fax .....

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

N.B. L'assegnazione dei crediti è subordinata alla partecipazione completa all'evento formativo (rilevata con badge elettronici) e alla correttezza dei questionari di valutazione compilati in sede congressuale

Il sottoscritto/a .....  
intende partecipare alle **seguenti sessioni:**

SESSIONE BIOLOGI     

SESSIONE INFERMIERI     

Accompagnatore ..... € 100,00 (IVA esclusa)     

(La quota d'iscrizione per l'accompagnatore comprende:  
la cena di gala e la partecipazione alla cerimonia inaugurale)

Cena Sociale ..... € 70,00 (IVA esclusa)     

**DATI PER INTESTAZIONE DELLA FATTURA PER LA QUOTA DI ISCRIZIONE**  
(compilazione obbligatoria)

Ragione Sociale e/o Nome e Cognome .....

Indirizzo .....

Cap ..... Città ..... Provincia .....

Telefono ..... Fax .....

E-mail .....

Partita IVA ..... C. F. ....

Data .....

Il/la sottoscritto/a  
1) acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003,

2) prendendo atto che i dati da me inseriti saranno trattati per:

a) Iscrizione liste Relatori/Partecipanti Convegni Organizzati dalla Symposia Srl e dal SOSTE

b) Registrazione presso Ministero della Salute per adempimenti ECM

c) Adempimenti Amministrativi e Fiscali Symposia S.r.l.

3) prendendo atto che avrà la possibilità di accedere alle informazioni in possesso della Symposia srl e di esercitare i diritti di cancellazione e di opposizione al trattamento previsti dal codice privacy mediante l'invio di una richiesta alla società Symposia

In relazione al proprio consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa

Acconsente       Non acconsente

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

**QUOTE DI ISCRIZIONE**  
**SE LE ISCRIZIONI PERVENGONO ENTRO IL 25 LUGLIO 2008**

Partecipanti

Medici e Biologi € 400,00 (iva inclusa)

dopo data di scadenza € 450,00 (iva inclusa)

Partecipanti Infermieri/

Associazioni/Pazienti € 200,00 (iva inclusa)

dopo data di scadenza € 220,00 (iva inclusa)

Studenti e Specializzandi  
partecipazione gratuita su presentazione di un certificato che attesti la condizione di studente/specializzando

**SOCI SO.S.T.E.**  
**SE LE ISCRIZIONI PERVENGONO ENTRO IL 25 LUGLIO 2008**

Medici/Biologi € 370,00 (iva inclusa)

Infermieri/Ass.ni € 170,00 (iva inclusa)

**ISCRIZIONI OLTRE IL 25 LUGLIO**

Medici/Biologi € 420,00 (iva inclusa)

Infermieri/Ass.ni € 190,00 (iva inclusa)

**MODALITÀ DI PAGAMENTO**

BONIFICO       CARTA DI CREDITO

*Bonifico*

intestato a Symposia srl (Borgo San Lazzaro, 17 - 00136 Roma), Banca Monte dei Paschi di Siena, Roma, Agenzia 44, Piazza Mazzaresi, IBAN IT 38 C 01030 03244 c/c 000000002344, ABI 01030, CAB 03244, CIN C. Indicare nella causale del bonifico "Congresso SOSTE 2008" ed il nominativo dell'iscritto/a. Copia del bonifico bancario dovrà essere allegata alla scheda di iscrizione.

*Carta di Credito*

VISA       EUROCARD       MASTERCARD

titolare .....

(come riportato sulla carta)

n° carta .....

scadenza .....

Codice di sicurezza di 3 cifre .....

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

*N.B.: I pagamenti effettuati con carta di credito saranno maggiorati del 5% sull'importo stabilito per commissioni bancarie.*

È possibile iscriversi direttamente on-line sul sito: [www.soste.org](http://www.soste.org)  
oppure inviare il Modulo di Iscrizione via fax o in busta chiusa a:  
**SYMPOSIA S.r.l.** - Borgo San Lazzaro, 17 - 00136 Roma  
Tel. 06.39725540 - Fax 06.39725541  
E-mail: [info@grupposymposia.it](mailto:info@grupposymposia.it)

## PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

(COMPILARE UN MODULO PER PARTECIPANTE) Data .....

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

Indirizzo privato .....

Cap ..... Città ..... Provincia .....

Numero di telefono .....

Numero di fax ..... Cellulare .....

E-mail .....

Si prega di indicare

Hotel ..... IN ..... OUT .....

Late Arrival .....

Il/la sottoscritto/a

1) acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003,

2) prendendo atto che i dati da me inseriti saranno trattati per  
a) Iscrizione liste Relatori/Partecipanti Convegni Organizzati dalla Symposia Srl e dal SOSTE

b) Registrazione presso Ministero della Salute per adempimenti ECM

c) Adempimenti Amministrativi e Fiscali Symposia S.r.l.,

3) prendendo atto che avrà la possibilità di accedere alle informazioni in possesso della Symposia srl e di esercitare i diritti di cancellazione e di opposizione al trattamento previsti dal codice privacy mediante l'invio di una richiesta alla società Symposia

In relazione al proprio consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa

Acconsente  Non acconsente

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

### MODALITÀ DI PAGAMENTO

CARTA DI CREDITO  
A TITOLO DI GARANZIA  
PER LA PRENOTAZIONE  
ALBERGHIERA

LA FATTURA VERRÀ EMESSA  
A CURA DELL'HOTEL.

Tipologia Carta di Credito

.....

titolare

.....  
(come riportato sulla carta)

n° carta

.....

scadenza

.....

Data .....

Firma .....

		DOPPIA USO SINGOLA	DOPPIA		
HOTEL 4 STELLE	<b>REGINA MARGHERITA</b>	€ 145,00	€ 175,00		
HOTEL 4 STELLE	<b>MEDITERRANEO</b>	€ 129,00	€ 165,00		
		SINGOLA	DUS	DOPPIA	TRIPLA
HOTEL 3 STELLE	<b>RESIDENCE ULIVI E PALME</b>	€ 60,00	€ 70,00	€ 92,00	€ 110,00

Le quote indicate si intendono per camera, per notte e sono comprensive di prima colazione, tasse e servizio.

## COME ARRIVARE

**Dall'aeroporto o dalla SS 131 al T Hotel 10 Km:** prendere la SS 554 in direzione Cagliari e seguire le indicazioni Cagliari Pirri e Ospedali. Lasciando gli ospedali a destra, andare dritto in direzione Cagliari Centro, girare a destra dopo l'Iperstanda e seguire indicazioni Cagliari centro e Via Valenzani. Al primo incrocio dopo il supermercato Conad girare a destra e proseguire in via Ciusa e poi al semaforo sempre dritti per via Bacaredda. Girare a sinistra (dopo il secondo distributore Agip) in via Cao di San Marco e poi di nuovo a sinistra. L'albergo si trova esattamente in via Dei Giudicati, di fronte al Teatro Lirico, dietro piazza Giovanni XXIII.

**Dal porto di Cagliari al T Hotel 2 Km:** da via Roma lato mare proseguire su viale Colombo e girare al terzo semaforo a sinistra in direzione "via Dante". Al semaforo successivo rigirare a sinistra e subito a destra in via Bottego e immettersi in viale Cimitero. Proseguire sempre dritto su viale Cimitero e poi su Via Dante nella corsia di sinistra sino a Piazza Giovanni XXIII. Al termine della via (fronte piazza) svoltare a sinistra e poi a destra in via Giudice Torbeno.

**Dalla stazione di Cagliari al T Hotel 2 Km:** in piazza Matteotti prendere l'autobus M (direzione Via San Gottardo), fino alla fermata di Via Bacaredda, l'hotel si trova a 200 metri sulla destra. Altrimenti, dalla fermata centrale degli autobus in Largo Carlo Felice, prendere l'autobus I (direzione Via F. Gioia) fino alla fermata Piazza Giovanni XXIII, l'hotel si trova a 150 metri sulla sinistra.

