

SCHEMA ISCRIZIONE Attività Scientifica 2012

da rispedire ALLEGANDO copia del versamento a MV Congressi SpA – fax 0521 291314

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____ CAP _____ Città _____ Prov. _____

Codice fiscale _____ P.IVA _____

Nato a _____ () il _____

Email _____ tel _____ fax _____

Tutte le quote indicate sono IVA INCLUSA.

Appartenenza	Giornata di Studio GASTROENTEROLOGIA Cod. 1319	Corso Teorico Pratico OFTALMOLOGIA Cod. 1324		Congresso Nazionale DISPNEA Cod.1320
Da inviare entro il	31.01.2012	5.04.2012	6.04.2012	15.09.2012
Socio AIVPAFE (in regola 2012)	<input type="checkbox"/> gratuito	<input type="checkbox"/> € 363,00	<input type="checkbox"/> € 484,00	<input type="checkbox"/> gratuito
Socio AIVPA (in regola 2012)	<input type="checkbox"/> gratuito	-----	-----	<input type="checkbox"/> € 50,00
Socio CARDIEC/GISPEV/SITOV (in regola 2012)	<input type="checkbox"/> € 50,00	-----	-----	<input type="checkbox"/> € 50,00
Iscritto ODV della Provincia di	<input type="checkbox"/> Napoli <i>gratuito</i>	-----	-----	<input type="checkbox"/> Venezia <i>gratuito</i>
Iscritto ODV della Provincia di	€ 50,00 <input type="checkbox"/> Latina <input type="checkbox"/> Lecce	-----	-----	€ 50,00 <input type="checkbox"/> Vicenza
Iscritto Scuola Spec. Alim. Animale Napoli	<input type="checkbox"/> gratuito	-----	-----	-----
Studente 5° anno (in numero limitato)	<input type="checkbox"/> gratuito	-----	-----	<input type="checkbox"/> gratuito
Neolaureato	<input type="checkbox"/> € 50,00 (AA 2010-11) <i>inclusa iscrizione AIVPAFE 2012</i>	-----	-----	<input type="checkbox"/> € 50,00 (AA2011-12) <i>inclusa iscrizione AIVPAFE 2013</i>
Socio Club del Veterinario	<input type="checkbox"/> € 100,00	-----	-----	<input type="checkbox"/> € 100,00
Altre categorie	<input type="checkbox"/> € 120,00	<input type="checkbox"/> € 484,00	<input type="checkbox"/> € 605,00	<input type="checkbox"/> € 120,00

Invio pertanto l'importo di € _____ (allegando copia della ricevuta del versamento) tramite:

Assegno bancario **vaglia postale** intestato e spedito a **MV Congressi SpA – Via Marchesi 26/D – 43126 Parma**
(assegni: si consiglia spedizione con raccomandata)

Bonifico bancario intestato a: MV Congressi SpA - CARISBO Ag. Parco Ducale IBAN IT40 V 06385 12701 07401840369H
Swift /Bic IBSPIT2B

Specificare nella causale del vaglia/bonifico: nome partecipante _____ / cod. _____

DATI PER LA FATTURAZIONE

Ragione sociale _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Prov _____

P.IVA _____ Codice fiscale _____

E-mail _____ (la fattura verrà spedita in formato .pdf)

Al sensi del D.lgs n. 196/03 si informa che i Suoi dati personali saranno trattati, con l'utilizzo anche di strumenti elettronici, per finalità connesse allo svolgimento dell'evento. Il conferimento dei dati è facoltativo ma necessario, la loro mancata indicazione comporta l'impossibilità di adempiere alle prestazioni richieste. I Suoi dati saranno trattati da personale incaricato (addetti di amministrazione e di segreteria), e potranno essere comunicati a soggetti ai quali la comunicazione risulti necessaria per legge, al Ministero della Salute ai fini ECM, a soggetti connessi allo svolgimento dei servizi relativi all'evento (es hotel, agenzia di viaggio etc, ed ad AIVPAFE). Previo consenso, i suddetti dati potranno essere utilizzati anche per informarla dei nostri futuri eventi. Le sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. 196/2003 in particolare, il diritto di accedere ai Suoi dati personali, chiederne rettifica, aggiornamento e/o cancellazione, rivolgendosi al responsabile per il riscontro all'interessato, Dott. Franco Aiello. Il titolare è MV Congressi SpA. Via Marchesi 26 D, 43126 Parma.

Consenso al trattamento dei dati personali

acconsento non acconsento

Consenso all'invio tramite e-mail o fax di materiale informativo.

acconsento non acconsento

Data _____

Firma _____