

SCHEDA ISCRIZIONE

DISTURBO COMPORTAMENTALE O PATOLOGIA ORGANICA? ESPERTI A CONFRONTO

da rispedire entro il 10 novembre 2019, con copia del versamento a MV Congressi SpA, fax 0521 291314 lucia@mvcongressi.it

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Codice fiscale _____ P. IVA _____

Nato a _____ (_____) il _____

e-mail _____

Tel _____ Fax _____

Iscritto all'Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di _____ Tessera n° _____

Desidero iscrivermi in qualità di (barrare <input type="checkbox"/> corrispondente)	Quote Iva inclusa
<input type="checkbox"/> Socio AIVPA (in regola 2019)	Gratuito
<input type="checkbox"/> Socio AIVPAFE (in regola 2019)	Gratuito
Socio <input type="checkbox"/> CARDIEC, <input type="checkbox"/> GISPEV, <input type="checkbox"/> SITOV (in regola 2019)	€ 30,00
<input type="checkbox"/> Iscritto Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di Torino	€ 30,00
<input type="checkbox"/> Iscritto Ordine dei Medici Veterinari delle Province Patrocinanti (v. programma)	€ 70,00
<input type="checkbox"/> Studente con adesione alla Promozione Eventi AIVPA 2019 (per aderire www.aivpa.it)	Gratuito
<input type="checkbox"/> Studente 4°-5° anno Med. Vet. - Università di Torino	Gratuito
<input type="checkbox"/> Tecnici Veterinari con adesione alla Prom. AIVPA 2019 (per aderire www.aivpa.it)	Gratuito
<input type="checkbox"/> Neolaureato (A.A. 2017/2018)	€ 40,00
<input type="checkbox"/> Socio Club del Veterinario	€ 90,00
<input type="checkbox"/> Altre categorie	€ 100,00

Invio pertanto l'importo di € _____ e allego copia del versamento effettuato tramite:

- Assegno bancario** intestato e spedito, per raccomandata, a: MV Congressi SpA, Via Marchesi 26/D, 43126 Parma
- Bonifico bancario intestato a: MV Congressi SpA - INTESA SAN PAOLO - Parma VIA GRAMSCI 6A**
IT35 S030 6912 7431 0000 0005 662 BIC/SWIFT IBSPIT2B

Specificare nella causale del vaglia/bonifico: nome partecipante / cod. 9024

DATI PER LA FATTURAZIONE

Ragione sociale _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Prov _____

P.IVA _____ CF _____

e-mail _____

Codice Destinatario _____ PEC _____

La fattura verrà spedita in .pdf "di cortesia" se titolari di P.Iva e non fiscalmente valida, se non titolari di P.Iva si dovrà ritenere il documento fiscalmente valido

Ai sensi del Regolamento UE 679/2016 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 risulta 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 e ad AIVPA. Previo consenso, i suddetti dati potranno essere utilizzati anche per informarLa dei nostri futuri eventi. LLa potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/2003 e capo III del Regolamento UE 2016/679 (accesso, rettifica, cancellazione, limitazione nel trattamento, opposizione, chiedere la portabilità dei dati e proporre reclamo all'autorità di controllo) scrivendo al titolare del trattamento, MV Congressi SpA, con sede in Via Marchesi 26d a Parma,, Dott. ssa Giulia Dettori.

Data _____ Firma _____