

Napoli, 9 Febbraio 2020 – Hotel NH Panorama

## SCHEDA ISCRIZIONE

Da inviare compilata con copia del versamento, **entro il 31 gennaio 2020**, a MV Congressi SpA  
[aivpafe@mvcongressi.it](mailto:aivpafe@mvcongressi.it) oppure [sitov@mvcongressi.it](mailto:sitov@mvcongressi.it)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ (in stampatello)

Nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ (in stampatello)

Tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

**DICHIARA** di essere iscritto all'Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Desidero iscrivermi in qualità di (barrare <input type="checkbox"/> )	Quote Iva inclusa
<input type="checkbox"/> Socio AIVPAFE <input type="checkbox"/> Socio SITOV in regola 2020	<b>Gratuito</b>
Socio <input type="checkbox"/> AIVPA <input type="checkbox"/> CARDIEC <input type="checkbox"/> GISPEV in regola 2020	<b>€ 50,00</b>
<input type="checkbox"/> Iscritto Ordine dei Medici Veterinari di Napoli	<b>Gratuito</b>
<input type="checkbox"/> Iscritto Ordine Medici Veterinari di Potenza	<b>€ 50,00</b>
<input type="checkbox"/> Iscritto Ordini dei Medici Veterinari altre province patrocinanti	<b>€ 80,00</b>
	<b>Prov _____</b>
<input type="checkbox"/> Socio del Club del Veterinario	<b>€ 100,00</b>
<input type="checkbox"/> Altre Categorie	<b>€ 120,00</b>

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

- Assegno bancario/ vaglia postale** da intestare / spedire a:  
MV Congressi SpA – Via Marchesi 26/D – 43126 Parma (assegno: inviare con *raccomandata*)
- Bonifico bancario intestato a:** MV Congressi SpA - INTESA SAN PAOLO Via Gramsci 6A Parma  
IT35 S030 6912 7431 0000 0005 662 **BIC/SWIFT** IBSPIT2B

**Specificare nella causale del versamento:** nome partecipante \_\_\_\_\_ / cod. 2024

### DATI FATTURAZIONE (compilare tutti i campi in maniera leggibile)

Ragione sociale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

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

Codice Destinatario \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Se titolari di P.Iva la fattura verrà spedita come "pdf di cortesia" (documento non fiscalmente valido), se non titolari di P.Iva il documento è da ritenersi 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 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 e ad AIVPAFE. Previo consenso, i suddetti dati potranno essere utilizzati anche per informarLa dei nostri futuri eventi. La 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 \_\_\_\_\_