SCHEDA ISCRIZIONE SEMINARIO

Trauma cranico e trauma facciale, stabilizzazione e chirurgia

San Benedetto del Tronto (AP), 20 ottobre 2013

da rispedire entro il 20 settembre 2013 ALLEGANDO copia del versamento a: MV Congressi SpA
fax 0521 291314 aivpa@mvcongressi.it

Cognome_____Nome_____

Indirizzo_____

CAP_____Città_____Prov._____

Codice fiscale_____P. IVA_____

Nato a_____(___) il_____

e- mail_____

tel_____ fax_____

Desidero iscrivermi in qualità di (barrare □ corrispondente)	**Quote IVA Inclusa**
□ **SOCIO AIVPA** (in regola 2013)	**Gratuito**
□ **Iscritto all'Ordine dei Medici Veterinari delle Provincie di** Ancona, Ascoli Piceno e Fermo, Macerata	€ 100,00 (Prov. _____)
□ **Studente** (CON adesione a Promozione Studenti AIVPA 2013)	**gratuito**
□ **Studente** (SENZA adesione a Promozione Studenti AIVPA 2013)	€ 40,00
□ **Neolaureati** (A.A. 2012/2013)	€ 40,00
□ **Soci del Club del Veterinario**	€ 135,00
□ **Altre Categorie**	€ 150,00

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 tramite 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. 1433

DATI PER LA FATTURAZIONE

Ragione sociale_____

Indirizzo_____

CAP_____Città_____Prov_____

P.IVA_____CF_____email_____(la fattura verrà spedita in .pdf)

Ai 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, rivolgendo richiesta 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***_____