

DIGERENTE: discussione di casi clinici interattivi
Montichiari BS, 11 ottobre 2015
SCHEDA ISCRIZIONE

 da rispedire **entro il 30 SETTEMBRE 2015** allegando 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 _____

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

Desidero iscrivermi in qualità di (barrare corrispondente)
Quote IVA Incl.

<input type="checkbox"/> Socio AIVPA (in regola 2015)	Gratuito
Socio <input type="checkbox"/> AIVPAFE, <input type="checkbox"/> CARDIEC, <input type="checkbox"/> GISPEV, <input type="checkbox"/> SITOV (in regola 2015)	€ 50,00
<input type="checkbox"/> Iscritto all'Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di Brescia, Mantova, Milano, Pavia	€ 70,00
<input type="checkbox"/> Studente Med.Vet. 4°-5° Anno Univ. Camerino	Gratuito
<input type="checkbox"/> Studente Med.Vet. 4°-5° Anno Univ. Pisa	Gratuito
<input type="checkbox"/> Studente con adesione alla Promozione Eventi AIVPA 2015	Gratuito
<input type="checkbox"/> Studente senza Prom. eventi Aivpa) (per aderire su www.aivpa.it)	€ 40,00
<input type="checkbox"/> Neolaureato (A.A. 2013/2014)	€ 40,00
<input type="checkbox"/> Socio Club del Veterinario	€ 135,00
<input type="checkbox"/> Altre categorie	€ 150,00
<input type="checkbox"/> Pranzo a buffet con menù fisso: affettati, formaggi, verdure, primo, dessert, acqua (è richiesta la prenotazione, non sarà possibile effettuare l'adesione in sede congressuale)	€ 15,00

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

 Assegno bancario o **vaglia postale** intestato e spedito a: MV Congressi SpA – Via Marchesi 26/D – 43126 Parma
 (asegni: è consigliabile la 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. 1635
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 AIVPA). 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
 accenso non accenso

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

Data _____

Firma _____