

SEMINARIO GISPEV



SPECIALISTI A CONFRONTO: le malattie genetiche nel cucciolo

Rivoli (TO), domenica 20 novembre 2016 - Hotel Tulip Inn Turist West

da inviare entro il 10 novembre 2016 allegando copia del versamento a

MV Congressi S.p.A. - Via Marchesi 26/d - 43126 Parma - fax 0521 291314



Cognome _____ Nome _____
Domiciliato in Via _____ n° _____
CAP _____ Città _____ Prov _____
Tel. _____ Cell. _____ Fax _____
Codice Fiscale (obbligatorio) _____ Partita Iva _____
Nato a _____ (Prov. _____) il _____
email (stampatello) _____
dichiara di essere iscritto all'Ordine dei Medici Veterinari della Provincia _____ (Tessera n° _____)

Desidero iscrivermi in qualità di :	Quote (IVA inclusa)
<input type="checkbox"/> Socio GISPEV (in regola 2016)	Gratuito
Socio (in regola 2016) <input type="checkbox"/> AIMVET <input type="checkbox"/> AIVPA <input type="checkbox"/> AIVPAFE <input type="checkbox"/> CARDIEC <input type="checkbox"/> SITOV	€ 30,00
<input type="checkbox"/> Iscritto Ordine Medici Veterinari Provincia di Torino	Gratuito
<input type="checkbox"/> Iscritto Ordine Medici Veterinari Provincie di Alessandria, Cuneo, Varese, Vercelli-Biella	€ 50,00 Prov _____
<input type="checkbox"/> Neolaureato (A.A. 2014/2015)	€ 30,00
<input type="checkbox"/> Studente del 4° e 5° anno Dip.to Scienze Veterinarie Università di Torino	Gratuito
<input type="checkbox"/> Studente con adesione alla Prom. Eventi GISPEV 2016 (per aderire alla promozione www.gispev.org , costo € 20,00)	Gratuito
<input type="checkbox"/> Socio Club del Veterinario	€ 90,00
<input type="checkbox"/> Altre categorie	€ 100,00

Invio € _____ (allegando copia del pagamento) tramite:

Assegno bancario intestato a **MV Congressi S.p.A.** e spedito a: MV Congressi SpA - Via Marchesi 26d - 43126 Parma

Vaglia postale intestato: **MV Congressi S.p.A.** - Via Marchesi 26d - 43126 Parma

Bonifico bancario intestato a MV Congressi S.p.A. presso Carisbo Ag. Parco Ducale Parma
IBAN IT 40 V 06385 12701 07401840369H - codice swift/bic IBSPIT2B

Specificare nella causale del versamento: nome e cognome partecipante / cod. 1722

DATI PER LA FATTURAZIONE (da compilare solo se diversi dall'intestatario)

Ragione Sociale _____
Indirizzo _____
CAP _____ Città _____ Prov _____
P.IVA _____ C.Fiscale _____
e-mail (fattura 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 alla Società GISPEV). 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 _____ Consenso all'invio tramite e-mail o fax di materiale informativo.
 acconsento non acconsento acconsento non acconsento

Data _____

Firma _____