



Associazione Italiana Veterinari Piccoli Animali

Corso TEORICO PRATICO

**RADIOLOGIA di TORACE, ADDOME
E APPARATO SCHELETRICO**

Boutique Hotel Calzavecchio - Casalecchio Di Reno (BO)

SCHEDA DI ISCRIZIONE

compilare e inviare a: aivpa@mvcongressi.it allegando copia del versamento

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Codice Fiscale _____ P.IVA _____

Indirizzo _____ CAP _____

Città _____ Provincia _____

Cell _____ Mail _____

Iscrizione Ordine Veterinari della Provincia di _____ Tessera n° _____

DESIDERO ISCRIVERMI IN QUALITÀ DI	SINGOLO MODULO	CORSO COMPLETO
<input type="checkbox"/> Socio AIVPA in regola 2022	<input type="checkbox"/> Modulo N° _____ € 488,00	<input type="checkbox"/> € 1.220,00
<input type="checkbox"/> Socio AIVPAFE-CARDIEC-GISPEV-SITOV in regola 2022	<input type="checkbox"/> Modulo N° _____ € 610,00	<input type="checkbox"/> € 1.586,00
<input type="checkbox"/> Studenti V Anno Medicina Veterinaria	<input type="checkbox"/> Modulo N° _____ € 549,00	<input type="checkbox"/> € 1.220,00
<input type="checkbox"/> Non Socio	<input type="checkbox"/> Modulo N° _____ € 732,00	<input type="checkbox"/> € 1.952,00

Ho provveduto ad effettuare il versamento tramite bonifico bancario, sul conto corrente intestato a **MV CONGRESSI SPA**
IBAN IT35 S 03069 12743 100000005662 SWIFT BCITITMM (INTESA SANPAOLO - VIA GRAMSCI 6A - PARMA)
CAUSALE DEL BONIFICO: NOME COGNOME / Codice Corso 2260F

DATI PER LA FATTURAZIONE (compilare tutti i campi obbligatori)

Ragione sociale _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Prov _____

P.IVA _____ CF _____

email _____

Codice Destinatario _____ PEC _____

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 AIVPA. Previo consenso, i suddetti dati potranno essere utilizzati anche per informarLa dei nostri futuri eventi. Ella 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.

Data _____

Firma _____