

## SCHEMA di ISCRIZIONE

Corso teorico pratico

### **VIE D'ACCESSO PER LA TERAPIA DELLE MALATTIE ORTOPEDICHE DELL'ARTO TORACICO NEL CANE**

**3-4 marzo 2017**

**Ospedale Veterinario Didattico Università degli Studi di Camerino  
Via Circonvallazione 95, Matelica (MC)**

da rispedire con copia del versamento a MV Congressi SPA  
Via Marchesi, 26d, 43126 Parma - fax 0521-291314 sitov@mvcongressi.it

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

Indirizzo \_\_\_\_\_

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

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

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

e-mail \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

fax \_\_\_\_\_

**DICHIARA** di essere iscritto all'Ordine dei Medici Veterinari Prov. \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

### **Desidero iscrivermi in qualità di (barrare ■)**

	<b>Entro il 10 febbraio 2017</b>	<b>Dopo il 10 febbraio 2017</b>
<input type="checkbox"/> Socio SITOV (in regola 2017)	€ 500,00+IVA (€ 610,00)	€ 600,00+IVA (€ 732,00)
<input type="checkbox"/> Non Socio SITOV	€ 700,00+IVA (€ 854,00)	€ 800,00+IVA (€ 976,00)

**L'adesione a SITOV per l'anno 2017 è di € 78,00 e per i neolaureati € 20,00**

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

- Assegno bancario**    **vaglia postale** da intestare o spedire a:  
MV Congressi SpA – Via Marchesi 26/D – 43126 Parma  
(*assegni: si consiglia tramite raccomandata*)
- Bonifico bancario intestato a:** MV Congressi SpA  
CARISBO Ag. Via D'Azeglio Parma  
IBAN IT32 R063 8512 7311 0000 0000 613   Swift /Bic IBSPIT2B

Specificare nella causale del vaglia/bonifico: cognome e nome iscritto - **cod. 1817**

### DATI PER LA FATTURAZIONE (se diversi da sopra)

Ragione sociale \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_  
P.IVA \_\_\_\_\_ Codicefiscale \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ (la fattura verrà spedita in formato .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 SITOV. 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 informativo.**

acconsento    non acconsento

**Consenso all'invio tramite e-mail o fax di materiale**

acconsento    non acconsento

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_