



SEMINARIO SITOV

FRATTURE DEL BACINO E DELL'ARTO PELVICO QUANDO, COME E PERCHÉ OPERARE RAGUSA 28 GIUGNO 2014

ASS. CASA DELLE MASCHERE - VIA G. NICASTRO, 8 - RAGUSA

SCHEDA ISCRIZIONE

da inviare a MV Congressi S.p.A. Via Marchesi 26/d 43126 Parma - fax 0521 291314 con allegata copia del versamento

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° _____)
e di essere Dipendente Libero Professionista Convenzionato

Desidero iscrivermi in qualità di :	Quote IVA Inclusa
<input type="checkbox"/> Socio SITOV (in regola 2014)	Gratuito
<input type="checkbox"/> Istituti Ordini dei Medici della Provincia di Ragusa	€ 60,00
<input type="checkbox"/> Soci Club del Veterinario	€ 135,00
<input type="checkbox"/> Altre categorie	€ 150,00

L'adesione alla SITOV per l'anno 2014 è di € 78,00. Neolaureati (anno 2013) € 20,00, da inviare con scheda apposita e con versamento separato dalla quota d'iscrizione al Seminario.

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 del partecipante - cod. 1508

DATI PER LA FATTURAZIONE (da compilare solo se diversi dall'intestatario)	
Ragione Sociale	_____
Indirizzo	_____
CAP _____ Città _____	Prov _____
P.IVA _____	Cod. Fiscale _____
email (la fattura sarà inviata 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 risulta 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 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, rivolgendosi 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 _____