

# CONGRESSO NAZIONALE

## IL PRURITO NEL GATTO: è solo un problema dermatologico ?

Mestre, 24-25 Settembre 2016 - NovoHotel Mestre Castellana

### SCHEDA ISCRIZIONE

da rispedire, con copia del versamento, **entro il 15 settembre 2016** a  
MV Congressi SpA fax 0521 291314 [aivpafe@mvcongressi.it](mailto:aivpafe@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 della Provincia \_\_\_\_\_ Tessera n° \_\_\_\_\_

Desidero iscrivermi in qualità di (barrare <input type="checkbox"/> )	Quote Iva inclusa
<input type="checkbox"/> Socio AIVPAFE (in regola 2016)	<b>Gratuito</b>
<input type="checkbox"/> Iscritto Ordine Medici Veterinari di Venezia	<b>Gratuito</b>
<input type="checkbox"/> Iscritto all'Ordine Medici Veterinari delle Province di Patrocinanti	€ 50,00 Prov _____
Socio: <input type="checkbox"/> AIVPA <input type="checkbox"/> AIMVET <input type="checkbox"/> CARDIEC <input type="checkbox"/> GISPEV <input type="checkbox"/> SITOV (in regola 2016)	€ 50,00
<input type="checkbox"/> Neolaureato (A.A. 2014/2015) <b>inclusa iscrizione AIVPAFE 2017</b>	€ 50,00
<input type="checkbox"/> Studente 5° anno (n° limitato di posti)	<b>Gratuito</b>
<input type="checkbox"/> Socio del Club del Veterinario	€ 100,00
<input type="checkbox"/> Altro	€ 120,00

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

**Assegno bancario**  **vaglia postale** da intestare / spedire a:  
MV Congressi SpA – Via Marchesi 26/D – 43126 Parma (*assegno: si consiglia invio tramite 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. 1720**

#### DATI PER LA FATTURAZIONE

Ragione sociale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

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

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

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 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 ad AIVPAFE). 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**

acconsento  non acconsento

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

acconsento  non acconsento

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_