

SCHEDA ISCRIZIONE

**Sbagliando si impara, ma non sbagliare è meglio.
Errori di gestione negli animali non convenzionali in età pediatrica**

Grugliasco (TO), 11 novembre 2018

da inviare **entro il 30 ottobre 2018** a MV Congressi S.p.A fax 0521 291314 gispev@mvcongressi.it

(con 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° _____)

DESIDERO ISCRIVERMI IN QUALITÀ DI :	QUOTE IVA inclusa
<input type="checkbox"/> Socio GISPEV (in regola 2018)	€ 20,00
Iscritto Gruppo <input type="checkbox"/> ABC <input type="checkbox"/> ANC <input type="checkbox"/> MELEFOVET <input type="checkbox"/> Socio AIVPA in regola 2018	€ 20,00
Socio <input type="checkbox"/> AIMVET <input type="checkbox"/> AIVPAFE <input type="checkbox"/> CARDIEC <input type="checkbox"/> SITOV (in regola 2018)	€ 40,00
<input type="checkbox"/> Iscritto Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di Torino	€ 40,00
<input type="checkbox"/> Iscritti Ordini dei Medici Veterinari delle Province di Bologna, Brescia, Pavia, Ravenna, Varese	€ 70,00 Prov. _____
<input type="checkbox"/> Altre categorie	€ 90,00
<input type="checkbox"/> Studenti catering escluso (n° limitato previa disponibilità dei posti)	Gratuito

Invio € _____ (allegando copia del pagamento) tramite:

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

Vaglia postale intestato: **MV Congressi SpA** - Via Marchesi 26d - 43126 Parma

Bonifico bancario intestato a MV Congressi SpA presso Carisbo Parma Via Massimo D'Azeglio 29/C IBAN IT32 R063 8512 7311 0000 0000 613 - codice swift/bic IBSPIT2B

Specificare nella causale del versamento: nome e cognome partecipante / cod. 1922

INTESTAZIONE FATTURA (da compilare solo se diversi dall'intestatario)

Ragione Sociale _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Prov _____

P.IVA _____ C.Fiscale _____

Regolamento UE 679/2016: 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 alla al Responsabile del trattamento inerente il servizio di segreteria, MV Congressi SpA, con sede in Parma, Via Marchesi 26D gispev@mvcongressi.it.

Data _____ Firma _____