



**Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di Bari**

ORGANIZZA:

## Giornata di Formazione sull'Emangiosarcoma del cane

Sede: Aula Magna Dipartimento di Medicina Veterinaria

24 Giugno 2016

SCHEDA DI ISCRIZIONE

SI PREGA DI COMPILARE TUTTE LE PARTI IN STAMPATELLO

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
LUOGO E DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_  
PARTITA IVA \_\_\_\_\_  
TEL./CELL \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO (privato o professionale) \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ CITTÀ \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_

La quota di iscrizione è di 50 € (operazione esente iva).

Le quote vanno versate con bonifico bancario a: Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di Bari - c/c n° 000102828715 IBAN n° IT29W0200804033000102828715 – Causale : iscrizione Corso Emangiosarcoma.

La scheda di iscrizione unitamente alla ricevuta di avvenuto pagamento dovrà pervenire a mezzo fax entro e non oltre il 22 Giugno 2016 allo 080/5504116 o a mezzo mail all'indirizzo [segreteria@ordineveterinaribari.it](mailto:segreteria@ordineveterinaribari.it) o a mezzo PEC all'indirizzo [ordinevet.ba@pec.fnovi.it](mailto:ordinevet.ba@pec.fnovi.it).

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del DLGS 196/2003 sulla privacy e successive modifiche. I dati saranno trattati, anche con modalità informatizzate, dall'Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di Bari con sede in Via Padre Pio n°4 BARI, nella sua qualità di titolare del trattamento al fine di essere inseriti nella banca dati ed utilizzati per l'invio gratuito di documentazione su altri convegni o iniziative dello stesso soggetto. I dati saranno comunicati a soggetti terzi solo al fine di adempiere agli aspetti organizzativi e di natura economica del corso.

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA(leggibile) \_\_\_\_\_