



Serate di Citologia – Primavera 2011
Facoltà di Medicina Veterinaria - Ozzano dell'Emilia (BO)

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Da inviare debitamente compilata alla **Segreteria Organizzativa A&R Eventi sas**

Via R. Benassi 28 – 40068 San Lazzaro di Savena (BO)

Tel. 051-47 42 38

Fax 051-48 39 525

E-mail: clara@areventi.it

Cognome _____ Nome _____

Qualifica _____ Ente di appartenenza _____

Indirizzo _____

Cap. _____ Città _____ Prov. _____

Telefono _____ Fax _____

Cellulare _____ E-mail _____

QUOTE DI ISCRIZIONE (20% IVA inclusa)

INTERO CORSO (10 serate) € 600,00

SINGOLA SERATA € 84,00 – Si prega di barrare la/e serata/e prescelta/e:

23 Marzo 30 Marzo 6 Aprile 13 Aprile 20 Aprile 27 Aprile 4 Maggio 11 Maggio 18 Maggio 25 Maggio

DATI PER LA FATTURAZIONE – Da compilare sempre

Intestazione _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Codice Fiscale (**obbligatorio**) _____

Partita IVA _____

ENTI PUBBLICI

Qualora la quota di partecipazione venisse corrisposta da un ENTE PUBBLICO (esente IVA ai sensi DPR n.633/72 e successive modifiche), la fatturazione dell'iscrizione stessa dovrà essere autorizzata per iscritto dall'Ente e inviata unitamente alla presente scheda includendo i dati anagrafici fiscali dell'Ente (ragione sociale, indirizzo, Partita IVA)

MODALITÀ DI PAGAMENTO - Si prega di inviare fotocopia del bonifico effettuato unitamente alla presente scheda al fax nr. 051-48 39 525

Allego fotocopia della ricevuta del **BONIFICO BANCARIO** intestato a: **A&R Eventi sas**

Banca: CARIPARMA - Ag. 9 Bologna - IBAN IT07X0623002455000035297630

Causale: Nome e Cognome dell'iscritto e "Convegno B11" - Gli oneri bancari sono a carico del partecipante

Quota intero corso € 600,00 Quota serata € 84,00 x nr. _____ serate = **Totale da pagare € _____**

INFORMATIVA SULLA PRIVACY - Informativa ex Art. 13 del Codice Civile in materia di protezione dei dati personali

Tutti i dati rilasciati verranno raccolti e trattati (in modalità manuale ed informatica) nel rispetto del D.lgs 196/2003 anche per l'eventuale invio di materiale informativo e/o promozionale. I dati non saranno diffusi a soggetti esterni ad eccezione di istituti bancari, società di recapito corrispondenza, aziende da noi incaricate per la gestione dei servizi, della segreteria scientifica e/o del comitato organizzatore del corso

Lei può in ogni momento avere accesso ai Suoi dati, chiederne la modifica, la cancellazione, l'integrazione od opporsi al loro utilizzo

Autorizzo il consenso al trattamento dei miei dati personali per i fini qui indicati

Non autorizzo il consenso al trattamento dei miei dati personali, fatta eccezione l'iscrizione al presente evento ai trattamenti obbligatori previsti per legge

Data ____/____/____

Firma _____