

*Domanda per il conseguimento della qualifica di **Socio**  
**Ordinario\***  
dell'Accademia Italiana di Endodonzia*

\* Possono appartenere a questa categoria tutti coloro che siano in possesso del titolo legalmente riconosciuto per l'esercizio della professione odontoiatrica

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
con la presente chiede di essere iscritto per l'anno **2018** alla **Accademia Italiana Endodonzia**.  
A tal fine comunica quanto segue: *Titolo:*  Dott.  Prof.

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

N. iscrizione Albo degli Odontoiatri \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

***Dati per la fatturazione:***

Ragione Sociale: \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale (obbligatorio) \_\_\_\_\_

P. IVA (obbligatoria, se esistente) \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

**QUOTA D'ISCRIZIONE: € 300,00**

**I Soci Ordinari hanno diritto a:** partecipare gratuitamente al Congresso Nazionale e ai Corsi di Aggiornamento di febbraio e maggio 2018; accedere all'area loro riservata dal sito: [www.accademiaitalianaendodonzia.it](http://www.accademiaitalianaendodonzia.it); usufruire di uno sconto pari al 20% della quota di iscrizione al Continuing Education 2018; ricevere gratuitamente l'Italian Dental Journal (12 numeri/anno) e la Newsletter "Dental Academy" ed. Griffin; usufruire di uno sconto del 20% sui libri editi da Griffin; usufruire di uno sconto del 10% sui libri editi da Thieme; usufruire di uno sconto del 10% sui libri editi da Piccin Nuova Libreria in occasione degli eventi culturali AIE nel corso dell'anno; accedere al percorso di Formazione a Distanza (FaD CIC).

**Garanzia di riservatezza.** Preso atto dell'informativa (T.U. 196/2003) contenuta nel sito [www.accademiaitalianaendodonzia.it](http://www.accademiaitalianaendodonzia.it), autorizzo l'invio di materiale pubblicitario inerente altri corsi o seminari da voi organizzati:  SI  NO

**Modalità di pagamento:**

**bonifico bancario** (allegare fotocopia) di € 300,00=, a favore della Accademia Italiana di Endodonzia IBAN: IT 69M055842280000000019340

**assegno bancario** di € 300,00=, non trasferibile intestato alla Accademia Italiana di Endodonzia.

Data: \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Si prega di **inviare la richiesta di iscrizione**, unitamente all'assegno bancario oppure alla fotocopia del bonifico bancario, a:  
**Dr. Alberto Pellegatta** - Segretario AIE  
Via Piave, 6 - 21052 Busto Arsizio (VA)  
Tel/Fax: 0331 686222 - E-mail: [segreteria@accademiaitalianaendodonzia.it](mailto:segreteria@accademiaitalianaendodonzia.it)