

ASO formati in Endodonzia

SCHEDA D'ISCRIZIONE

da inviare, insieme alla copia della contabile di pagamento, compilata in ogni sua parte,
via e-mail all'indirizzo: aie@accademiaitalianaendodonzia.it.

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ E-mail _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita ____/____/____

DATI PER LA FATTURAZIONE (obbligatori):

Ragione Sociale _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Codice Fiscale (obbligatorio) _____

Partita IVA (obbligatoria, se esistente) _____

Codice univoco (obbligatorio, in alternativa email PEC): _____

EVENTO/I PER CUI SI RICHIEDE L'ISCRIZIONE:

L'elenco degli eventi è disponibile per la consultazione sul sito AIE
(<https://www.accademiaitalianaendodonzia.it/aso-formati-in-endodonzia/>)

QUOTA PER SINGOLO EVENTO (IVA 22% inclusa): €30,00

PAGAMENTO

bonifico bancario effettuato a favore di ACCADEMIA ITALIANA DI ENDODONZIA
IBAN: IT 95 Y 05034 22803 0000000 19340

* indicare sulla causale “Nome/Cognome dell’iscritto/ASO Formati in Endodonzia”. Si prega di allegare copia alla scheda d’iscrizione.

di € _____

Data _____ Firma _____

Informativa e Consenso al trattamento dei dati personali

Ai sensi del regolamento UE 679/2016 e successive modifiche o integrazioni, la informiamo che i suoi dati personali, acquisiti tramite il modulo di iscrizione, saranno trattati dall'Accademia Italiana di Endodonzia titolare del trattamento, anche con l'ausilio di mezzi elettronici per finalità riguardanti l'esecuzione degli obblighi derivanti dall'associazione e non saranno ceduti a terzi senza il suo consenso. In qualsiasi momento potrà chiedere la rettifica o la cancellazione dei dati, nonché opporsi all'invio, da parte nostra, di materiale pubblicitario o informazioni commerciali con una comunicazione indirizzata a: aie@accademiaitalianaendodonzia.it . L'informativa completa potrà essere reperita presso i nostri uffici o sul sito <http://www.accademiaitalianaendodonzia.it/>. Il consenso al trattamento dei dati sopraindicati non è richiesto in quanto indispensabile al fine dell'iscrizione al Corso (diversamente non sarà possibile dare seguito alla sua iscrizione). Le chiediamo inoltre di concederci il suo consenso per le seguenti finalità:

- a) Adempimenti connessi con l'organizzazione di eventi. SI NO
- b) L'invio di informazioni su nuove iniziative o corsi e materiale promozionale. SI NO
- c) Per attività di comunicazione a terzi (aziende di settore sponsor istituzionali) SI NO

Luogo e data _____ Firma _____