

## SCHEDA D'ISCRIZIONE

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

Qualifica \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

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

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

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

### DATI PER LA FATTURAZIONE

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

Indirizzo fiscale \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Codice Fiscale (obbligatorio) \_\_\_\_\_

Partita IVA (obbligatoria se esistente) \_\_\_\_\_

Codice destinatario (obbligatorio se esistente, in alternativa email PEC) \_\_\_\_\_

### QUOTE D'ISCRIZIONE (IVA a norma di legge inclusa)

Partecipo all'evento in qualità di:

- Socio AIE\* (Odontoiatra/Studente CLMOPD) ..... gratuita
- Socio AIO della regione Sardegna ..... € 80,00
- Socio ANDI della regione Sardegna ..... € 80,00
- Socio AIC AIOP IAO SIdP SIE ..... € 80,00
- Socio AEDE ..... € 80,00
- Non Socio ..... € 100,00
- Studente CLMOPD non Socio ..... € 40,00

\* se in regola con il pagamento della quota per l'anno 2022

## PAGAMENTO

- Bonifico Bancario** effettuato a favore di ACCADEMIA ITALIANA DI ENDODONZIA  
IBAN: IT 95 Y 05034 22803 0000000 19340  
Causale: AIE Cagliari 2022

Si prega di provvedere all'iscrizione **non oltre venerdì 16 settembre 2022**.

## CANCELLAZIONE E RIMBORSI

È previsto il rimborso della quota di iscrizione (al netto di € 25,00 per spese amministrative) per le cancellazioni comunicate alla Segreteria **entro e non oltre il 2 settembre 2022**. Dopo tale data non sarà esigibile alcun rimborso.

## ISTRUZIONI

La presente scheda di iscrizione sarà considerata valida solo se compilata in ogni sua parte e accompagnata dalla quota relativa. Si prega di dattiloscivere o compilare in stampatello ed inviare a mezzo e-mail a: [info1@accademiaitalianaendodonzia.it](mailto:info1@accademiaitalianaendodonzia.it).

## 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: [info1@accademiaitalianaendodonzia.it](mailto:info1@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 alla Società (diversamente non sarà possibile dare seguito alla sua iscrizione).

Le chiediamo inoltre di concederci il suo consenso per le seguenti finalità:

a) Accreditamento E.C.M.

SI  NO

b) Adempimenti connessi con l'organizzazione di eventi.

SI  NO

c) L'invio di informazioni su nuove iniziative o corsi e materiale promozionale.

SI  NO

e) Per attività di comunicazione a terzi (aziende di settore sponsor istituzionali)

SI  NO

.....  
Data

.....  
Firma

