



Per Odontoiatri

SCHEDA D'ISCRIZIONE

La scheda deve essere inviata, compilata in ogni sua parte, via e-mail all'indirizzo:

info1@accademiaitalianaendodonzia.it.

Sarà cura della Segreteria inviare comunicazione scritta di avvenuta accettazione della richiesta di partecipazione.

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): _____

Il Corso è a numero chiuso: saranno accettate le prime 20 richieste di partecipazione pervenute alla Segreteria AIE.

Il Corso è riservato a coloro che sono in possesso del titolo legalmente riconosciuto per l'esercizio della professione odontoiatrica. Per l'iscrizione è richiesto un acconto pari al 50% della quota d'iscrizione, da versare all'atto dell'iscrizione.

L'annullamento dell'iscrizione sarà accettato solo a fronte di una richiesta scritta indirizzata alla Segreteria Organizzativa. È previsto il rimborso della quota di iscrizione (al netto di € 50,00 per spese amministrative) per le cancellazioni comunicate alla Segreteria entro 60 giorni dall'inizio del corso. Dopo tale data non sarà esigibile alcun rimborso. Qualora, all'atto dell'iscrizione, i posti disponibili risultassero esauriti l'acconto sarà interamente rimborsato.

QUOTE DI PARTECIPAZIONE (IVA 22%)

Qualifica	Entro il 31 gennaio 2024	Dal 01 febbraio al 30 aprile 2024	Dal 1° maggio 2024
Socio AIE 2024	€ 2.400	€ 2.650	€ 2.850
Non Socio AIE*	€ 2.750	€ 2.950	€ 3.150

Mi iscrivo al Corso in qualità di:

Socio AIE 2024 Non Socio AIE*

La quota comprende:

- i servizi di coffee-break e lunch,
- l'attestato di partecipazione,
- la partecipazione alla cena sociale.

I materiali monouso e consumabili, i microscopi e lo strumentario chirurgico per le esercitazioni pratiche **saranno garantiti dall'organizzazione.**

*È possibile iscriversi all'Accademia Italiana di Endodonzia [on line](#).
Per conoscere i benefit inclusi nella quota di iscrizione [cliccare qui](#)

Modalità di pagamento:

- 50% all'atto dell'iscrizione;
- 50% a saldo entro il 30 maggio 2024.

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/CadaverLab 2024".

Trasmettere copia della contabile all'indirizzo info1@accademiaitalianaendodonzia.it

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:

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) 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 []
- d)

Firma _____