Sede: Dental Trey Via Partisani, 3 47016 Fiumana di Predappio (FC)

SCHEDA D'ISCRIZIONE

da inviare, unitamente al pagamento laddove richiesto, compilata in ogni sua parte, via fax al n. 055 576856 o a mezzo e-mail all'indirizzo: <u>aie@accademiaitalianaendodonzia.it</u>.

Cogn	iome		Nome	
Indir	izzo			
Cap_		Città		Prov
Tel		E-mail		
Luog	o di nascita		Data di nascita _	/
-			4 giugno 2025). Iniziativa a titol delle edizioni precedenti.	o gratuito rivolta ai
	Partecipo []	ANNO di partecip	azione CE AIE	
		ANNO di partecip	azione CadaverLab AIE	
_	Partecipo alla ce	<mark>na sociale</mark> , venerdì 13 :	giugno 2025 ore 20.30 presso la s	tessa sede dell'Incontro
	Quota di partecipa	azione € 50 a persona (IVA inclusa)	
	Partecipo []	n pp.	Non Partecipo []	
DAT	I PER LA FATTURA	ZIONE (obbligatori):		
Ragio	one Sociale			
				Prov
Codi	ce Fiscale (obbligate	orio)		
Parti	ita IVA (obbligatoria	, se esistente)		
Codi	ce univoco (obbliga	torio, <u>in alternativa en</u>	nail PEC):	
PAGA	AMENTO			
<u> </u>	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/Cena Rèunion CE AIE". Si prega di allegare copia alla scheda d'iscrizione.			

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'organizzaz	zione di eventi.	SI NO D
b) L'invio di informazioni su nuove iniziat	ive o corsi e materiale promozionale.	SI 🗖 NO 🗖
c) Per attività di comunicazione a terzi (az	ziende di settore sponsor istituzionali)	SI 🗖 NO 🗖
Luogo e data	Firma	