



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

SCHEDA D'ISCRIZIONE

da inviare, unitamente al pagamento dell'acconto, compilata in ogni sua parte,
via fax al n. 055 576856 o a mezzo 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): _____

MODALITÀ E QUOTE D'ISCRIZIONE

Il Corso è a numero chiuso e aperto a tutti coloro che sono in possesso dei titoli necessari all'esercizio della professione di Odontoiatra in Italia. Agli Studenti del V e VI anno del Corso di Laurea in Odontoiatria e Protesi Dentaria, Soci AIE 2027.

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 versata (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.

QUOTE DI PARTECIPAZIONE (IVA 22% inclusa)

Intero percorso: Base + Avanzato	Entro 15/01/2027	Dal 16/01/2027
Socio Odontoiatra AIE*	[_] 2.200 €	[_] 2.400 €
Odontoiatra non Socio AIE	[_] 2.600 €	[_] 2.800 €
Socio Studente AIE (V e VI anno CLMOPD)*	[_] 1.650 €	
Socio Studente AIE (V e VI anno CLMOPD) già Socio AISO*	[_] 1.500 €	
Corso Base°	Entro 15/01/2027	Dal 16/01/2027
Socio Odontoiatra AIE*	[_] 1.600 €	[_] 1.800 €
Odontoiatra non Socio AIE	[_] 2.000 €	[_] 2.200 €
Socio Studente AIE (V e VI anno CLMOPD)*	[_] 1.100 €	
Socio Studente AIE (V e VI anno CLMOPD) già Socio AISO*	[_] 1.000 €	
Corso Avanzato°	Entro 15/01/2027	Dal 16/01/2027
Socio Odontoiatra AIE*	[_] 800 €	[_] 1.000 €
Non Socio AIE	[_] 1.150 €	[_] 1.350 €

* in regola con il pagamento della quota associativa 2027; l'iscrizione all'Accademia è attiva dal sito www.accademiaitalianaendodonzia.it è; al momento dell'iscrizione a VivEndo è possibile registrarsi come Socio 2027 se intenzionato/a ad iscriversi ed effettuare il pagamento dell'acconto richiesto; l'iscrizione ad AIE per l'anno 2027 potrà avvenire in data antecedente il saldo della quota di iscrizione a VivEndo 2.0.

La partecipazione degli **Studenti** è riservata ai soli Soci AIE 2027. I posti disponibili per la partecipazione all'intero Percorso sono n. 3; i posti disponibili per la partecipazione al solo Corso Base n. 5.

° l'iscrizione è da intendersi sulla base della disponibilità di posti comunicata dalla Segreteria Organizzativa all'atto della ricezione della scheda di iscrizione. Per informazioni preliminari: Tel. 055 576856

Per l'iscrizione all'intero percorso formativo è richiesto un acconto di € 1.200 all'atto dell'iscrizione e il saldo entro il 26 febbraio 2027 (per suddividere l'importo dovuto in 2 comode rate si invita a contattare la Segreteria Organizzativa 055 576856 E-mail: aie@accademiaitalianaendodonzia.it). **Per l'iscrizione al Corso Base** è richiesto, all'atto della conferma da parte della Segreteria Organizzativa della disponibilità di posti, un acconto di € 1.000 e, per gli Studenti, di € 600 - il saldo entro il 26 febbraio 2027. **Per l'iscrizione al Corso Avanzato** è richiesto il pagamento dell'intera quota all'atto della conferma da parte della Segreteria Organizzativa della disponibilità di posti.

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/VivEndo2027 – intero percorso o *Corso XX*". Si prega di allegare copia alla scheda d'iscrizione.

di € _____ quale acconto ☐ Intero percorso ☐ Corso Base ☐ Corso Avanzato

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 _____