



SIMPOSIO FLORENCE PERIO GROUP
26-27-28 NOVEMBRE 2026

FONDAZIONE DON CARLO GNOCCHI

SCHEDA D'ISCRIZIONE

Si prega di compilare la presente scheda in tutte le sue parti e di inviarlo a

NICO Srl

E-mail: *cinzia.pruneti@nicocongressi.it*

Cognome _____ Nome _____
Data di nascita _____ Luogo di nascita _____
Indirizzo _____
Cap _____ Città _____ Prov. _____
Tel. _____ Cel. _____
E-mail _____ @ _____
PEC _____ @ _____

DATI PER LA FATTURAZIONE

Ragione sociale se diverso dal noninativo _____
Codice Fiscale _____
(obbligatorio ai sensi del Decreto-legge Bersani 248/06)
Partita IVA _____
(obbligatoria se esistente)
Codice univoco _____



SIMPOSIO FLORENCE PERIO GROUP
26-27-28 NOVEMBRE 2026

FONDAZIONE DON CARLO GNOCCHI

QUOTE DI PARTECIPAZIONE (IVA 22% inclusa)

☐	SOCI FPG	Gratuito	
☐	SOCI ANDI E SOCI AIO	€ 150	
☐	ODONTOIATRI	€ 250	
☐	IGIENISTI DENTALI	€ 150	Venerdì 27 novembre e sabato 28 novembre
☐	IGIENISTI DENTALI	€ 50	Solo sabato 28 novembre
☐	STUDENTI	Gratuito	(posti limitati)

Il pagamento può essere effettuato tramite:

BONIFICO BANCARIO

Beneficiario: NICO Srl

Banca: Banco Fiorentino – Mugello Impruneta Signa – Credito Cooperativo

Codice IBAN: IT98V0832538110000000081105

Causale: Congresso FPG Firenze 26/28 novembre 2026



SIMPOSIO FLORENCE PERIO GROUP
26-27-28 NOVEMBRE 2026

FONDAZIONE DON CARLO GNOCCHI

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 da NICO Srl, 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: cinzia.pruneti@nicocongressi.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) 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]

Data _____

Firma _____