



50 ANNI di PARODONTOLOGIA FIRENZE 1-2-3 dicembre 2022

SCHEDA D'ISCRIZIONE

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

MJ Eventi Sas – Via del Gelsomino, 20 -50125 Firenze

Fax 055 5059360 E-mail: eventi@mjeventi.eu

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Cel. _____

E-mail _____ @ _____

PEC _____ @ _____

DATI PER LA FATTURAZIONE

Codice Univoco per la fatturazione elettronica _____ (obbligatorio se esistente)

Ragione sociale _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Codice Fiscale _____

(obbligatorio ai sensi del Decreto-legge Bersani 248/06)

Partita IVA _____

(obbligatoria se esistente)

Quote di partecipazione (IVA 22% inclusa)*

| | | Dal 16 settembre |
|--------------------------|----------------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | SOCI FPG | Gratuita |
| <input type="checkbox"/> | Soci SIdP, AIO, IAED e Il Giglio | € 180 |
| <input type="checkbox"/> | Soci ANDI | € 180 |
| <input type="checkbox"/> | Odontoiatri | € 240 |
| <input type="checkbox"/> | Igienisti Dentali | € 120 |
| <input type="checkbox"/> | Studenti Post Graduate | € 180 |
| <input type="checkbox"/> | Studenti CLMOPD | € 120 |
| <input type="checkbox"/> | Studenti Igienisti Dentali | € 90 |
| | | Dal 1 agosto |
| <input type="checkbox"/> | Studenti Soci AISD | € 90 |



50 ANNI di PARODONTOLOGIA FIRENZE 1-2-3 dicembre 2022

Traduzione simultanea: è prevista giovedì 1° dicembre dall'Inglese all'Italiano.

Anche al fine della migliore organizzazione, la preghiamo di confermarci la sua presenza ai lavori di giovedì 1° dicembre: Sì NO

Il pagamento può essere effettuato tramite:

bonifico bancario* a favore di MJ Eventi Sas presso Banca Intesa San Paolo

codice IBAN: IT66 U030 6902 9931 0000 0000 861

* indicare in causale "Nome, Cognome, 204-5Ricci G. 50 anni di Parodontologia"

carta credito

DATA SCADENZA: [] / [] / [] - []

CVV VISA/MASTERCARD

Intestatario carta: _____

Autorizzo *MJ eventi sas* a prelevare l'importo di € _____ dalla carta di credito sopra indicata

Firma: _____

MODALITA' DI CANCELLAZIONE

Nel caso di cancellazioni, comunicate alla Segreteria Organizzativa per scritto entro il 3 novembre 2022, è previsto il rimborso del 70% della quota versata. Le cancellazioni comunicate dopo tale data non daranno diritto ad alcun rimborso.

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 MJ EVENTI, 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: mjeventi@legalmail.it. L'informativa completa potrà essere reperita presso i nostri uffici o sul sito www.mjeventi.com.

Il consenso al trattamento dei dati sopraindicati non è richiesto in quanto indispensabile al fine dell'iscrizione al Simposio (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 _____