



# SCHEDA DI ISCRIZIONE EVENTI AIVPA 2011

da compilare e inviare a: MV CONGRESSI SPA Via Marchesi 26 D 43126 Parma - fax 0521-291314  
ALLEGARE COPIA DEL VERSAMENTO

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
 Indirizzo \_\_\_\_\_  
 CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
 Nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
 Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_  
 email \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_  
 Fax \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

| APPARTENENZA<br>(barrare il <input type="checkbox"/> )  | Congresso<br>NEFROLOGIA e<br>UROLOGIA<br>Cod. 1208  | Congresso<br>NEFROLOGIA E<br>UROLOGIA<br>Cod. 1208  | Seminario<br>CARDIOLOGIA<br>Cod. 1235   | Seminario<br>DIAGNOSTICA<br>Cod. 1234           | Seminario<br>OFTALMOLOGIA<br>Cod. 1233          | Seminario<br>SEPSI<br>Cod. 1232                 | Corso<br>DISPLASIA<br>Cod. 1238   |
|---|---|---|---|---|---|---|-----------------------------------|
| <b>Da inviare entro il</b>  | <b>10.02.2011</b>   | <b>In sede</b>  | <b>09.03.2011</b>   | <b>30.03.2011</b>                               | <b>05.04.2011</b>                               | <b>20.10.2011</b>                               | <b>10.10.2011</b>                 |
| <b>Socio AIVPA</b><br><i>(in regola 2011)</i>   | <input type="checkbox"/> € 80,00  | <input type="checkbox"/> € 110,00   | <input type="checkbox"/> € 60,00  | <input type="checkbox"/> € 60,00                | <input type="checkbox"/> € 60,00                | <input type="checkbox"/> € 60,00                | <input type="checkbox"/> € 600,00 |
| <b>Altre Associazioni</b>   | € 80,00   | € 110,00  | <input type="checkbox"/> € 60,00  | ---   | € 60,00   | € 60,00   |                                   |
| <b>Scuole</b>   | <input type="checkbox"/> AIVPAFE<br><input type="checkbox"/> CARDIEC<br><input type="checkbox"/> GISPEV<br><input type="checkbox"/> SITOV<br><input type="checkbox"/> ESVNU<br><input type="checkbox"/> WSAVA | <input type="checkbox"/> AIVPAFE<br><input type="checkbox"/> CARDIEC<br><input type="checkbox"/> GISPEV<br><input type="checkbox"/> SITOV<br><input type="checkbox"/> ESVNU<br><input type="checkbox"/> WSAVA | <input type="checkbox"/> CARDIEC<br><input type="checkbox"/> AIVPAFE<br><input type="checkbox"/> ATOVELP<br><input type="checkbox"/> AVULP<br><br><input type="checkbox"/> Corso Perf. in<br>Cardiologia-Facoltà<br>di Napoli<br><br><input type="checkbox"/> Iscritti Corso<br>Ecografia-Facoltà di<br>Perugia |   | <input type="checkbox"/> GISPEV                 | <input type="checkbox"/> CARDIEC                |                                   |
| <b>Iscritto all'Ordine dei<br/>Medici Veterinari delle<br/>Province Patrocinate</b><br><i>(v. elenco nel programma)</i> | <input type="checkbox"/> € 80,00<br>Prov. _____   | <input type="checkbox"/> € 110,00<br>Prov. _____  | <input type="checkbox"/> € 60,00<br>Prov. _____   | <input type="checkbox"/> € 60,00<br>Prov. _____ | <input type="checkbox"/> € 60,00<br>Prov. _____ | <input type="checkbox"/> € 60,00<br>Prov. _____ |                                   |
| <b>Studente</b><br><i>(CON adesione a Promozione<br/>Studenti 2011)</i>   | <input type="checkbox"/> <b>GRATUITO</b><br><input type="checkbox"/> Atti € 5<br><input type="checkbox"/> Trad. € 20  | ---   | <input type="checkbox"/> GRATUITO   | <input type="checkbox"/> GRATUITO               | <input type="checkbox"/> GRATUITO               | <input type="checkbox"/> GRATUITO               |                                   |
| <b>Studente</b><br><i>(senza adesione<br/>a Promozione Studenti 2011)</i>   | <input type="checkbox"/> € 60,00  | <input type="checkbox"/> € 60,00  | <input type="checkbox"/> € 40,00  | <input type="checkbox"/> € 40,00                | <input type="checkbox"/> € 40,00                | <input type="checkbox"/> € 40,00                |                                   |
| <b>Neolaureato</b><br><i>(anno 2010/2011)</i>   | <input type="checkbox"/> € 60,00  | <input type="checkbox"/> € 90,00  | <input type="checkbox"/> € 40,00  | <input type="checkbox"/> € 40,00                | <input type="checkbox"/> € 40,00                | <input type="checkbox"/> € 40,00                |                                   |
| <b>Socio del Club del<br/>Veterinario</b>   | <input type="checkbox"/> € 220,00   | <input type="checkbox"/> € 250,00   | <input type="checkbox"/> € 160,00   | <input type="checkbox"/> € 160,00               | <input type="checkbox"/> € 160,00               | <input type="checkbox"/> € 160,00               |                                   |
| <b>Altre categorie</b>  | <input type="checkbox"/> € 250,00   | <input type="checkbox"/> € 280,00   | <input type="checkbox"/> € 180,00   | <input type="checkbox"/> € 180,00               | <input type="checkbox"/> € 180,00               | <input type="checkbox"/> € 180,00               |                                   |
| <b>Workshop domenica 27<br/>febbraio 2011</b>   | <input type="checkbox"/> € 50,00  | <input type="checkbox"/> € 80,00  |   |   |   |   |                                   |
| <b>Cena Sociale 50°<br/>Anniversario AIVPA,<br/>Sabato, 26 febbraio 2011</b>  | <input type="checkbox"/> € 55,00 cad.<br>n° _____ persone x €<br>55,00 = € _____  | <input type="checkbox"/> € 55,00 cad.<br>n° _____ persone x €<br>55,00 = € _____  |   |   |   |   |                                   |

Invio l'importo di € \_\_\_\_\_ tramite:

assegno bancario o vaglia postale intestato a **MV Congressi SpA** - Via Marchesi 26 D - 43126 Parma  
 Bonifico bancario intestato a **MV Congressi SpA** CARISBO Filiale "Parco Ducale"  
 BBAN IT 4 0V 06385 12701 07401840369H Codice Swift/Bic IBSPITB

Specificare sulla causale nel vaglia / bonifico: **Iscrizione Dr. \_\_\_\_\_ - cod. \_\_\_\_\_**  
**Si prega di NON effettuare versamento /vaglia / assegno unico per Iscrizione Eventi e Quota associativa AIVPA.**

| DATI PER LA FATTURAZIONE (da compilare solo se diversa dall'intestatario) |   |
|---|---|
| Ragione Sociale _____   |   |
| Indirizzo _____   |   |
| CAP _____ Città _____   | Prov. _____   |
| P.IVA _____   | Codice Fiscale _____                                    |
| e-mail: _____   | (la fattura verrà spedita tramite email in formato pdf) |

Informativa: Ai sensi del D.lgs. n. 196/03 si informa che i Suoi dati personali acquisiti tramite il presente coupon/modulo saranno trattati, con l'utilizzo anche di strumenti elettronici, unicamente per finalità connesse allo svolgimento del Convegno. Il conferimento dei dati è facoltativo ma necessario, la loro mancata indicazione comporta l'impossibilità di adempiere alle prestazioni richieste. I dati saranno trattati unicamente da personale incaricato (addetti di amministrazione e di segreteria), a istituti di bancari, a soggetti ai quali la comunicazione risulta necessaria per legge e al Ministero della Salute ai fini ECM. I Suoi dati potranno essere comunicati ad hotel, agenzie viaggio, compagnie aeree e marittime. I suddetti dati potranno essere utilizzati anche per informarLa dei nostri futuri eventi se esprimerà il Suo consenso per tale finalità. Le ricordiamo infine che Le sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. 196/2003 in particolare, il diritto di accedere ai Suoi dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, rivolgendolo le richieste al responsabile per il riscontro all'interessato Dr. Franco Aiello. Il titolare è MV Congressi SpA con sede in Via Marchesi 26 D - 43100 Parma.

Consenso al trattamento dei dati personali \_\_\_\_\_ SI \_\_\_\_\_ NO  
 Consenso all'invio tramite e-mail o fax di materiale informativo. \_\_\_\_\_ SI \_\_\_\_\_ NO

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_