

SCHEDA D'ISCRIZIONE

Cognome _____

Nome _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____

E-mail _____@_____

Pec _____@_____

DATI PER LA FATTURAZIONE

Ragione sociale _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Codice Fiscale _____

(obbligatorio ai sensi del Decreto Legge Bersani 248/06)

Partita IVA _____

(obbligatoria se esistente)

Codice Univoco *(obbligatorio se esistente)* _____

QUOTE DI ISCRIZIONE (IVA 22% inclusa)

SOCIO AIC*	€ 2.300
NON SOCIO AIC	€ 2.800

Mi iscrivo al Continuing Education AIC 2021

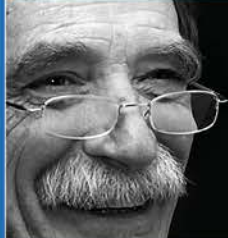
in qualità di:

SOCIO AIC*

NON SOCIO

**Per poter usufruire della quota riservata ai SOCI AIC è richiesta l'iscrizione all'Accademia per l'anno 2021 da effettuarsi prima del saldo della quota di iscrizione al Continuing Education dal sito www.accademiaitalianadiconservativa.it a partire dal 21 settembre 2020*

Confermo inoltre la mia partecipazione ai lavori di sabato 13 Febbraio
AIC invita Digital Dental Academy



MODALITÀ DI PAGAMENTO

La **quota di iscrizione comprende** la partecipazione all'intero percorso formativo, i coffee-break, i lunch, l'attestato di partecipazione, la cena di benvenuto (lunedì 8) e la cena di chiusura del Corso.

All'atto della iscrizione è richiesto il pagamento di un *acconto* pari a € 1.500=; il *saldo* è da effettuarsi entro il 15 ottobre 2020.

Bonifico bancario* (si prega di riportare nella causale cognome, nome-Continuing Education AIC 2021) effettuato a favore della Accademia Italiana di Conservativa presso Banca Popolare di Sondrio
IBAN:IT25Y0569611200000012848X41

Prima di effettuare il pagamento, attendere conferma scritta da parte della Segreteria in merito all'effettiva disponibilità di posti e accettazione dell'iscrizione.

ISTRUZIONI

La presente scheda di iscrizione verrà considerata valida solo se compilata in ogni sua parte e accompagnata, entro 10 giorni dalla data di conferma della iscrizione da parte della Segreteria, della copia dell'avvenuto pagamento dell'acconto.

Si prega di dattiloscivere o compilare in stampatello e inviare a:

Accademia Italiana di Odontoiatria Conservativa e Restaurativa
Recapito postale: Via del Gelsomino, 20 - 50125 Firenze
Fax 055 5059360 / E-mail: aic@mjeventi.com

CANCELLAZIONI E RIMBORSI

L'**annullamento dell'iscrizione** sarà accettato solo a fronte di una richiesta scritta indirizzata alla Segreteria. È previsto il rimborso dell'acconto della quota d'iscrizione (al netto di € 40,00 per spese amministrative e di gestione) per le cancellazioni comunicate alla Segreteria 15 ottobre 2020. Dopo tale data non sarà esigibile 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 AIC, 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: accademiaitalianadiconservativa@legalmail.it. L'informativa completa potrà essere reperita presso i nostri uffici o sul sito <http://www.accademiaitalianadiconservativa.it>.

Il consenso al trattamento dei dati sopraindicati non è richiesto in quanto indispensabile al fine dell'iscrizione all'Accademia (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]*
- d) Per attività di diffusione (pubblicazione dei suoi dati personali su sito Istituzionale AIC [SI] [NO]*
- e) Per attività di comunicazione a terzi (aziende di settore sponsor istituzionali) [SI] [NO]*

Data

Firma