

AIC Accademia Italiana
di Odontoiatria
Conservativa e Restaurativa

**CONTINUING
EDUCATION WEEK**

CONSERVATIVE DENTISTRY
Let's do it together in AIC!

TORINO, Dental School Lingotto
6-10 febbraio 2024

SCHEDA D'ISCRIZIONE

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____

Luogo e data di nascita _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Cell _____

E-mail _____ @ _____

Pec _____ @ _____

DATI PER LA FATTURAZIONE (obbligatori)

CODICE UNIVOCO _____

Ragione sociale _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Codice Fiscale _____

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

Partita IVA _____

(obbligatoria se esistente)

QUOTE DI ISCRIZIONE (IVA 22% inclusa)

SOCIO AIC*	€ 2.530
NON SOCIO AIC	€ 3.200

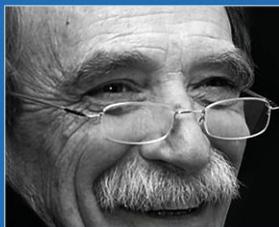
in qualità di:

SOCIO AIC* NON SOCIO AIC

**In regola con il pagamento della quota associativa 2024.*

È possibile iscriversi all'Accademia Italiana di Odontoiatria Conservativa e Restaurativa dal sito istituzionale nella sezione DIVENTA SOCIO.

L'evento è a numero chiuso. Saranno accolte le prime 40 richieste di partecipazione pervenute all'indirizzo della Segreteria Organizzativa (e-mail: aic@mjeventi.com) a mezzo della presente scheda di iscrizione. La quota di iscrizione comprende la partecipazione all'intero percorso formativo, i coffee break, i lunch, l'attestato di partecipazione, la cena di benvenuto (martedì 6) e la cena di chiusura del Corso (venerdì 9). All'atto dell'iscrizione è richiesto il pagamento di un acconto pari a € 1.500=; il saldo è da effettuarsi entro il 31 dicembre 2023.



AIC Accademia Italiana
di Odontoiatria
Conservativa e Restaurativa

**CONTINUING
EDUCATION WEEK**

CONSERVATIVE DENTISTRY
Let's do it together in AIC!

TORINO, Dental School Lingotto
6-10 febbraio 2024

MODALITÀ di PAGAMENTO

Bonifico bancario* (si prega di riportare nella causale cognome, nome-Continuing Education AIC 2024) effettuato a favore della Accademia Italiana di Odontoiatria Conservativa e Restaurativa – AIC presso Banca Intesa Sanpaolo Filiale Terzo Settore di Firenze - IBAN: IT40P0306909606100000179472

* si prega di allegare copia alla presente scheda.

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 entro il 15 ottobre 2023. Dopo tale data non sarà esigibile alcun rimborso.

ISTRUZIONI

La presente scheda di iscrizione verrà considerata valida solo se compilata in ogni sua parte e accompagnata dalla quota relativa.

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

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) Accredimento 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