

Roma, 11 giugno

SCHEDA DI ISCRIZIONE - DA INVIARE ENTRO IL 3 GIUGNO

Segreteria Organizzativa:

Giovanna D'Alessandro - Daniela Passalacqua

U.O. Formazione e Biblioteca

Via Bologna, 148 - 10154 TORINO

Tel. 011 2686330 - 011 2686356 Fax 011 2686357

e-mail: giovanna.dalessandro@izsto.it - daniela.passalacqua@izsto.it

Si invita a compilare in STAMPATELLO - Tutti i dati sono necessari per l'iscrizione

COGNOME E NOME: _____

LUOGO e DATA DI NASCITA: _____

INDIRIZZO: _____

CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____

TEL: _____ FAX: _____

E-MAIL: _____ @ _____

chiede di iscriversi al Convegno versando la quota (€ 60,00 + IVA 21%) come:

MEDICO VETERINARIO

CHIMICO

TECNICO DELLA PREVENZIONE

BIOLOGO

TECNICO SAN. LAB. BIOMEDICO

dichiaro di versare la quota esente IVA in quanto il pagamento viene effettuato da Ente Pubblico per i propri dipendenti (Legge 537/93 - art. 14 comma 10)

dichiaro di versare la quota di € 60,00 in quanto socio ASSALZOO (sconto del 21%).

MODALITÀ DI PAGAMENTO:

Bonifico bancario intestato a:

Istituto Zooprofilattico Sperimentale del Piemonte, Liguria e Valle d'Aosta

Via Bologna 148, 10154 TORINO

Coordinate bancarie IBAN: IT 72 V 01005 01000 000000218100 c/o BNL Ag. Torino - Via XX Settembre, 40

Causale: Nome partecipante + VI CONVEGNO IIZZSS SULL'ALIMENTAZIONE ANIMALE

NB: non è possibile il pagamento in contanti nei giorni dell'evento

La fattura dovrà essere intestata a:

Ente/Ditta/Dott. _____

Indirizzo: _____

CAP: _____ Città: _____ Prov: _____

Partita IVA: _____

Codice fiscale: _____

Per l'ammissione in aula è obbligatorio trasmettere via fax copia della ricevuta di pagamento o l'autorizzazione a partecipare dall'ente di appartenenza.

Eventuali rinunce degli iscritti potranno essere prese in considerazione soltanto se segnalate alla segreteria organizzativa almeno 10 giorni prima della data del convegno. In caso contrario la quota di partecipazione sarà ugualmente fatturata con la richiesta di pagamento.

Preso atto dei diritti riconosciuti dall'art.23 - legge 196/03, il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati sopraindicati, consapevole che l'esecuzione dei servizi richiesti non può avere luogo senza la comunicazione dei dati personali all'IZS PLV e/o ai soggetti a cui lo stesso deve rivolgersi.

Data _____

FIRMA _____