



SCHEDA DI ISCRIZIONE

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

MJ Eventi Sas

Fax 055 5059360 •E-mail: roma_corsiannuali@mjeventi.it

Anagrafica

Nome _____

Cognome _____

Qualifica Odontoiatra Igienista Dentale

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Cell. _____

Fax _____ E-mail _____

Dati per la fatturazione:

Ragione sociale _____

Indirizzo fiscale _____

C.A.P. _____ Città _____ Prov. _____

Codice Fiscale _____ P.IVA _____

Pec/Codice Univoco _____

Quota d'iscrizione (IVA 22% esclusa)

Percorso formativo teorico-pratico rivolto agli Odontoiatri

€ 5.000

Modalità di pagamento quota:

Il pagamento deve essere effettuato come segue:

- € 2.500 + IVA all'atto dell'iscrizione;
- € 2.500 + IVA entro il 14 marzo 2025

Le rate a saldo possono essere concordate in modalità differente con la Segreteria all'atto dell'iscrizione.

Quota d'iscrizione (IVA 22% esclusa)

Incontro rivolto agli Igienisti Dentali 18-19 settembre 2025 "Le malattie peri-implantari"

€ 500

Modalità di pagamento quota

Il pagamento deve essere effettuato come segue:

- € 200 + IVA all'atto dell'iscrizione;
- € 300 + IVA entro il 30 giugno 2025.

bonifico bancario* a favore di **MJ Eventi sas**, presso Banca Intesa San Paolo
codice IBAN: IT66 U030 6902 9931 0000 0000 861 (*indicare sulla causale: nome, cognome e "Corso annuale Implanto-Protesi, Roma 2025*).

carta di credito Visa MasterCard

[][][][] [][][][] [][][][] [][][][]

CVV2/CVC2/4DBC. [][][][]

Data di scadenza: [][]/[][]/[][]

Intestata a: _____

Autorizzazione al prelievo del primo acconto € _____ Firma _____

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 Corso (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 _____