

SOCIETÀ CULTURALE ITALIANA VETERINARI PER ANIMALI DA COMPAGNIA
SOCIETÀ FEDERATA ANMVI

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

1) On line tramite il sito <http://registration.scivac.it/> (DA PREFERIRE)

OPPURE

2) Mediante il seguente modulo da inviare (scegliere una sola modalità):

Per posta o per Fax 0372/457091 o per e-mail
(dettagli indicati in basso nella seconda pagina)

- Compila TUTTI i campi
- Scrivi in STAMPATELLO
- Assegni o ricevute di bonifico o di versamento su CCP inviate senza la presente scheda NON saranno prese in considerazione.

PRIMA ISCRIZIONE

COGNOME

NOME

DATI FISCALI

CODICE FISCALE

PARTITA I.V.A.

RECAPITO PRIVATO

INDIRIZZO

CAP / COMUNE / PROV

NAZIONE

TELEFONO

FAX

CELLULARE

E-MAIL

RECAPITO PROFESSIONALE (DATO OBBLIGATORIO SE ESISTENTE)

DENOM. STRUTTURA

DIPARTIMENTO

INDIRIZZO

CAP / COMUNE / PROV

NAZIONE

TELEFONO

FAX

CELLULARE

E-MAIL

RECAPITO DA UTILIZZARE PER LA CORRISPONDENZA

PRIVATO

PROFESSIONALE

SETTORE DI PRINCIPALE OCCUPAZIONE/INTERESSE

Indica in percentuale l'attività dedicata a ciascun settore

- | | |
|---|--------|
| <input type="checkbox"/> LIBERA PROFESSIONE |% |
| <input type="checkbox"/> MEDICINA PUBBLICA |% |
| <input type="checkbox"/> INSEGNAMENTO / RICERCA |% |
| <input type="checkbox"/> INDUSTRIA |% |

STRUTTURA IN CUI IL SOTTOSCRITTO ESERCITA (DATO OBBLIGATORIO SE ESISTENTE)

Indica la prevalente in caso di più strutture

- STUDIO / AMBULATORIO VETERINARIO
- CLINICA VETERINARIA
- OSPEDALE VETERINARIO
- LABORATORIO DI ANALISI

Ruolo

- TITOLARE SOCIO
- DIRETTORE SANITARIO COLLABORATORE
- ASSOCIATO
- REPERIBILITÀ Sì No

DICHIARO DI ESSERE (SE LAUREATO INDICARE L'ANNO DI LAUREA)

LAUREATO IN MEDICINA VETERINARIA NELL'ANNO, CITTADINO ITALIANO ISCRITTO ALL'ORDINE DEI VETERINARI DI

DALL'ANNO N° ISCRIZIONE ALL'ORDINE

STUDENTE IN MEDICINA VETERINARIA (allegare certificato di iscrizione dell'anno in corso rilasciato dalla segreteria di facoltà)

VETERINARIO DI ALTRA NAZIONALITÀ

A) QUOTA ASSOCIATIVA PER IL 2018 (validità 1 Gennaio - 31 Dicembre)

- € 40 COME STUDENTE IN MEDICINA VETERINARIA (allegare il certificato di iscrizione dell'anno in corso rilasciato dalla segreteria di facoltà)
- € 90 COME NEOLAUREATO NEI DUE ANNI PRECEDENTI (2016-2018) - (allegare il certificato di laurea)
- € 140 COME LAUREATO IN MEDICINA VETERINARIA
- € 190 SE L'INDIRIZZO PER LA CORRISPONDENZA È AL DI FUORI DEL TERRITORIO ITALIANO (comprensiva dei maggiori costi di spedizione)

B) ABBONAMENTO OPZIONALE RIVISTE WILEY (quota riservata ai Soci laureati SCIVAC in regola con l'iscrizione 2018)

- € 59 abbonamento on-line annuale 9 riviste WILEY

TOTALE : € _____

MODALITÀ DI PAGAMENTO

- VERSAMENTO SU CONTO CORRENTE POSTALE** N. 10556264 intestato a SCIVAC, Via Trecchi, 20 - Cremona

- È **obbligatorio** indicare la causale del versamento
- È **obbligatorio** spedire il presente modulo con l'attestazione di versamento

- BONIFICO BANCARIO** - IBAN: IT05 J 06230 11402 000030096211

- È **obbligatorio** indicare la causale del versamento specificando nome e cognome dell'iscritto
- È **obbligatorio** spedire il presente modulo con la copia del bonifico bancario
- Puoi effettuare l'**iscrizione on line con bonifico bancario** su <http://registration.scivac.it/> (in questo caso non inviare la scheda cartacea)

- ASSEGNO BANCARIO O CIRCOLARE** intestato a S.C.I.V.A.C. - Cremona (da allegare)

Numero assegno _____ della banca _____
emesso in data _____

- CARTA DI CREDITO**

- **Non si accettano carte di credito elettroniche** (contraddistinte dalla dicitura *Electronic Use Only*)
- **Inviare il modulo in unica soluzione** per evitare la ripetizione dell'addebito
- Puoi effettuare l'**iscrizione on line con carta di credito** su <http://registration.scivac.it/> (in questo caso non inviare la scheda cartacea)

Tipo di carta CartaSi
 MasterCard
 VISA

Numero della carta _____ *Compilare tutte e 16 le cifre*

Scadenza _____ / _____ *Mese e anno - obbligatorio*

7 cifre sul retro _____ *Obbligatorio*

Titolare della Carta _____ *Obbligatorio*

- CONTANTI** (solo se consegnati direttamente al personale di Segreteria)

Si rammenta che la quota di iscrizione è interamente deducibile ai fini delle imposte dirette previa registrazione della ricevuta che l'Amministrazione SCIVAC provvederà ad inviare all'atto del ricevimento del versamento.

Il firmatario, informato dalla SCIVAC circa le finalità e le modalità del trattamento dei dati personali che saranno utilizzati ad esclusivo uso interno (v. in fondo al foglio), autorizza la SCIVAC stessa al trattamento dei dati indicati.

Indicare nome e cognome se inviato via fax (0372/45.70.91) _____

Data _____ Firma (leggibile) _____

Inviare la domanda di iscrizione e l'attestazione di versamento:

- 1) per posta a SCIVAC - Servizio Iscrizioni - Via Trecchi, 20 - 26100 Cremona - 2) per Fax a 0372/45.70.91
- 3) per E-mail (scansionare i moduli e salvarli in pdf < 2 MB) a segreteria.iscrizioni@scivac.it

Per ogni ulteriore informazione si prega di rivolgersi al Servizio Iscrizioni della SCIVAC:

Elena Bruni - Tel. 0372/403513 - E-mail: segreteria.iscrizioni@scivac.it

Elisa Feroldi - Tel. 0372/40.35.00 - E-mail segreteria.iscrizioni@scivac.it | Paola Gambarotti - Tel. 0372/40.35.08 - E-mail info@scivac.it



La SCIVAC è federata ANMVI - a cui ha delegato la propria rappresentanza per tutti gli aspetti e le problematiche professionali e solo per gestire la Sua richiesta di iscrizione all'associazione e le comunicazioni associative. Per maggiori informazioni sul trattamento dei Suoi dati potrà consultare l'informativa privacy presente sul sito web dell'associazione (<https://cms.scivac.it/it/privacy>). Io sottoscritto, dopo aver letto l'informativa privacy sopra richiamata, esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali per l'invio, tramite sms e/o e-mail di comunicazioni informative, nonché newsletter da parte dell'Associazione in relazione alle proprie iniziative e/o di propri Partner.

PRIVACY

Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 in materia di protezione dei dati personali - "GDPR" - La informiamo che i Suoi dati personali saranno trattati nel rispetto della predetta normativa e solo per gestire la Sua richiesta di iscrizione all'associazione e le comunicazioni associative. Per maggiori informazioni sul trattamento dei Suoi dati potrà consultare l'informativa privacy presente sul sito web dell'associazione (<https://cms.scivac.it/it/privacy>). Io sottoscritto, dopo aver letto l'informativa privacy sopra richiamata, esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali per l'invio, tramite sms e/o e-mail di comunicazioni informative, nonché newsletter da parte dell'Associazione in relazione alle proprie iniziative e/o di propri Partner.

Firma _____