

DOMANDA DI ISCRIZIONE O RINNOVO ISCRIZIONE ALLE SOCIETÀ SPECIALISTICHE PER IL 2020

Anno solare con validità 1 Gennaio - 31 Dicembre












- Compila TUTTI i campi
- Scrivi in STAMPATELLO
- Conserva una copia di questa scheda per il tuo archivio
- Al fine di un continuo aggiornamento dei dati la compilazione è richiesta anche in caso di rinnovo
- Assegni e ricevute di bonifico o di versamento su CCP inviate senza la presente scheda NON saranno prese in considerazione

- 1) Rinnova on line con carta di credito o bonifico bancario attraverso il sito <http://registration.scivac.it/>
Se rinnovi on line, non inviare la scheda cartacea

OPPURE

- 2) Mediante il seguente modulo da inviare (scegliere una sola modalità):
per posta o per Fax 0372/40.35.58 o per e-mail (dettagli indicati in basso nella seconda pagina)

<input type="checkbox"/> Socio SCIVAC (in regola con il 2020) Tessera SCIVAC n°	Il sottoscritto
<input type="checkbox"/> Non Socio SCIVAC	COGNOME
Indirizzo (idoneo per l'invio della corrispondenza)	NOME
Via	N.
Città	Provincia CAP [][][][][][][][][][]
Tel. luogo di lavoro (idoneo per chiamate nelle ore di ufficio)	Fax
Cellulare	Cod. fiscale []
E-mail	(i programmi degli incontri verranno comunicati ai soci tramite e-mail)

Dichiarando di essere laureato in Medicina Veterinaria, chiedo di iscriversi ad una o più delle seguenti Società Specialistiche.				
 Per le nuove iscrizioni NON viene applicata la maggiorazione della quota prevista oltre il 31 Gennaio	Quota associativa per il 2020 (validità 1 Gennaio - 31 Dicembre)			
	Socio SCIVAC		Non Socio SCIVAC	
	entro il 31-01	oltre il 31-01	entro il 31-01	oltre il 31-01
 ALGOVET (Algologia)	<input type="checkbox"/> € 75,00	<input type="checkbox"/> € 105,00	<input type="checkbox"/> € 145,00	<input type="checkbox"/> € 175,00
 EBMVet (Medicina Veterinaria Basata sull'Evidenza)	<input type="checkbox"/> € 30,00	<input type="checkbox"/> € 60,00	<input type="checkbox"/> € 100,00	<input type="checkbox"/> € 130,00
 SIANA (Alimentazione e Nutrizione)*	<input type="checkbox"/> € 75,00	<input type="checkbox"/> € 105,00	<input type="checkbox"/> € 145,00	<input type="checkbox"/> € 175,00
 SIATAV (Anestesia e Terapia Antalgica)	<input type="checkbox"/> € 105,00	<input type="checkbox"/> € 135,00	<input type="checkbox"/> € 175,00	<input type="checkbox"/> € 205,00
 SICARV (Cardiologia)	<input type="checkbox"/> € 75,00	<input type="checkbox"/> € 105,00	<input type="checkbox"/> € 145,00	<input type="checkbox"/> € 175,00
 SICMIV (Chirurgia Mini Invasiva)	<input type="checkbox"/> € 75,00	<input type="checkbox"/> € 105,00	<input type="checkbox"/> € 145,00	<input type="checkbox"/> € 175,00
 SCVI (Chirurgia)	<input type="checkbox"/> € 105,00	<input type="checkbox"/> € 135,00	<input type="checkbox"/> € 175,00	<input type="checkbox"/> € 205,00
 SICIV (Citologia)	<input type="checkbox"/> € 75,00	<input type="checkbox"/> € 105,00	<input type="checkbox"/> € 145,00	<input type="checkbox"/> € 175,00
 SIDEV (Dermatologia)	<input type="checkbox"/> € 65,00	<input type="checkbox"/> € 95,00	<input type="checkbox"/> € 65,00	<input type="checkbox"/> € 95,00
 SVIDI (Diagnostica per Immagini)	<input type="checkbox"/> € 75,00	<input type="checkbox"/> € 105,00	<input type="checkbox"/> € 145,00	<input type="checkbox"/> € 175,00
 SIRIMSVET (Riabilitazione e medicina sportiva)*	<input type="checkbox"/> € 75,00	<input type="checkbox"/> € 105,00	<input type="checkbox"/> € 145,00	<input type="checkbox"/> € 175,00
 SIMUTIV (Medicina d'Urgenza)	<input type="checkbox"/> € 105,00	<input type="checkbox"/> € 135,00	<input type="checkbox"/> € 175,00	<input type="checkbox"/> € 205,00
 SIMEF (Medicina Felina)*	<input type="checkbox"/> € 90,00	<input type="checkbox"/> € 120,00	<input type="checkbox"/> € 155,00	<input type="checkbox"/> € 185,00
 SIMIV (Medicina Interna)	<input type="checkbox"/> € 105,00	<input type="checkbox"/> € 135,00	<input type="checkbox"/> € 175,00	<input type="checkbox"/> € 205,00
 SINVET (Neurologia)	<input type="checkbox"/> € 105,00	<input type="checkbox"/> € 135,00	<input type="checkbox"/> € 175,00	<input type="checkbox"/> € 205,00
 SIODOCOV (Odontostomatologia e Chirurgia Orale)	<input type="checkbox"/> € 75,00	<input type="checkbox"/> € 105,00	<input type="checkbox"/> € 145,00	<input type="checkbox"/> € 175,00
 SOVI (Oftalmologia)*	<input type="checkbox"/> € 90,00	<input type="checkbox"/> € 120,00	<input type="checkbox"/> € 90,00	<input type="checkbox"/> € 120,00
 SIONCOV (Oncologia)	<input type="checkbox"/> € 105,00	<input type="checkbox"/> € 135,00	<input type="checkbox"/> € 175,00	<input type="checkbox"/> € 205,00
 SIOVET (Ortopedia)	<input type="checkbox"/> € 105,00	<input type="checkbox"/> € 135,00	<input type="checkbox"/> € 175,00	<input type="checkbox"/> € 205,00
 SIRVAC (Riproduzione)	<input type="checkbox"/> € 75,00	<input type="checkbox"/> € 105,00	<input type="checkbox"/> € 145,00	<input type="checkbox"/> € 175,00
 SISCA (Scienze Comportamentali Applicate)	<input type="checkbox"/> € 75,00	<input type="checkbox"/> € 105,00	<input type="checkbox"/> € 75,00	<input type="checkbox"/> € 105,00

* Per SIANA, SIRIMSVET, SIMEF e SOVI sono ammessi gli studenti in Medicina Veterinaria.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Versamento di € mediante la seguente forma di pagamento:

- VERSAMENTO SU CONTO CORRENTE POSTALE N. 10556264** intestato a SCIVAC - Via Trecchi, 20 - Cremona
- È **obbligatorio** indicare la causale del versamento, nome e cognome dell'iscritto
 - È **obbligatorio** spedire il presente modulo allegando un'attestazione di versamento

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

Numero assegno della banca
emesso in data

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

Il pagamento tramite BONIFICO BANCARIO o CARTA DI CREDITO è possibile solo ed esclusivamente online al seguente link <http://registration.scivac.it>

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 (0372/40.35.58)

Data Firma (leggibile)

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

- 1) a mezzo posta a: SCIVAC - Servizio Iscrizioni Società Specialistiche - Via Trecchi, 20 - 26100 Cremona
- 2) a mezzo Fax 0372/40.35.58
- 3) via E-mail (scansionare i moduli e salvarli in pdf < 2 Mb) a: socspec@scivac.it

Per ogni ulteriore informazione si prega di rivolgersi al Servizio Iscrizioni Società Specialistiche SCIVAC:
Erika Taravella - Tel. 0372/40.35.09 - Fax 0372/40.35.58 - E-mail socspec@scivac.it



Le società SIDEV, SISCA e SOVI sono federate direttamente all'ANMVI - Associazione Nazionale Medici Veterinari Italiani - a cui hanno delegato la propria rappresentanza per tutti gli aspetti e le problematiche professionali - non prettamente scientifiche - della Categoria Medico-Veterinaria operante nel settore degli animali da compagnia. **SISCA ha un proprio rappresentante nel CD ANMVI.** L'iscrizione alle suddette società comporta pertanto l'accettazione della suddetta delega.

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. 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 _____