



SCHEDA DI ISCRIZIONE



TITOLO DEL CORSO: Scuola di formazione in Cardiologia clinica del cane e del gatto

SEDE DI SVOLGIMENTO: Istituto di Chirurgia Anatomica – Granozzo con Monticello (NO)

DATE DEL CORSO: 8-12 maggio 2017; 12-16 giugno 2017; 25-29 settembre 2017 (3 moduli)

TUTTI I CAMPI DEVONO ESSERE **OBBLIGATORIAMENTE COMPILATI** IN MODO **CHIARO E LEGGIBILE** ED INVIATI VIA MAIL A: info@chirurgiaanatomica.it

Cognome e nome

Indirizzo

Via N° Civico

Cap, Città, Provincia

Luogo e data di nascita

Cod. Fiscale

Partita iva

Intestazione fattura

Telefono/cellulare

E-mail

Professione e disciplina

Estremi del beneficiario

POLICLINICO DI MONZA

VENETO BANCA – FILIALE 354 ROBBIANO DI GIUSSANO

IBAN: IT 10 P 05035 33150 35457 0005707

MODALITÀ DI DISDETTA

È attribuito a ciascun partecipante il diritto di recedere ai sensi dell'art. 1373 del c.c., che dovrà essere comunicato con disdetta da inviare via mail ad info@chirurgiaanatomica.it e potrà essere esercitato con le seguenti modalità:

-fino a 10 giorni lavorativi prima dell'inizio del corso, il partecipante potrà recedere senza dovere alcun corrispettivo. L'organizzazione provvederà pertanto al rimborso dell'intera quota eventualmente già versata.

-oltre il termine sopra indicato e fino al giorno precedente l'inizio del corso, il partecipante potrà recedere versando un corrispettivo pari al 25% della quota di iscrizione che sarà trattenuta direttamente dalla segreteria del corso in caso la quota fosse stata versata. L'amministrazione provvederà ad emettere relativa fattura.

Ai sensi dell'art. 1341 c.c. approvo espressamente la clausola relativa alla disdetta.

Firma

Consapevole delle sanzioni civili e penali previste richiamate all'art. 26 L. 4 gennaio 1968, n. 15, si dichiara che i dati riportati corrispondono allo stato reale della persona che autorizza espressamente Policlinico di Monza al trattamento dei dati personali all'unico scopo di informazione, gestione amministrativa e organizzativa di erogazione di attività formative così come previsto dal D. Lgs. 196/2003

Data

Firma

PROCEDURE DI ISCRIZIONE

Le iscrizioni al corso sono a numero programmato. L'iscrizione si intende perfezionata nel momento in cui la Segreteria organizzativa del corso riceve via mail il modulo di adesione debitamente compilato e sottoscritto per accettazione.

Le schede non completamente compilate saranno ritenute non valide.

Le iscrizioni vengono accettate in ordine cronologico di arrivo.

CONDIZIONI E MODALITÀ DI PAGAMENTO

A seguito di invio del modulo di adesione al corso, il partecipante deve provvedere entro 5 giorni lavorativi al versamento dell'intera quota di iscrizione tramite bonifico bancario alle coordinate indicate sulla presente scheda, inviandone poi copia alla segreteria organizzativa.

VARIAZIONI

I.S.F.A.I. – I.C.A si riservano la facoltà di modificare sede di svolgimento, date di inizio e termine o di annullare i corsi programmati dandone tempestiva comunicazione agli interessati.

In caso di annullamento il suo unico obbligo è di provvedere al rimborso dell'importo ricevuto senza ulteriori oneri.

PRIVACY

Ai sensi del D. Lgs 30.06.2003, n. 196 – Codice in materia di protezione dei dati personali – a norma degli art.33/36, le informazioni fornite verranno trattate dal Policlinico di Monza con finalità informative e di gestione amministrativa.

COME SIETE VENUTI A CONOSCENZA DEL CORSO?

- ☐ Sito internet (accesso diretto)
- ☐ Social network
 - ☐ Facebook
 - ☐ Linkedin
 - ☐ Instagram
- ☐ Motori di ricerca (google, bing etc)
- ☐ Newsletter
- ☐ Passaparola
- ☐ Altro