

## **SCHEDA DI ISCRIZIONE**

Da inviare **entro il 15 settembre 2019** a OIC srl – Viale G. Matteotti, 7 – 50121 Firenze Tel. 055 5035370 – Fax 055 570227 – E-mail <u>iscrizioniaidi@oic.it</u>

Dopo il 15 settembre le iscrizioni saranno accettate solo on-site Ricordiamo che è possibile effettuare l'iscrizione on-line sul sito

https://meeting.oic.it/EventWeb/EventWebNavigationController 579.html?ln=IT

Cognome Nome	
Qualifica	
Indirizzo	
CAP Città Prov	
Tel Fax	
E-mail:	
PARTITA IVA	
CODICE FISCALE (obbligatorio per i partecipanti italiani)	
CODICE DESTINATARIO SDI - (obbligatorio per i partecipanti italiani in	possesso di P.IVA)
Mi iscrivo in qualità di:	
□ SOCI AIDI COI/AIOG: €. 40,00 (IVA INCLUSA)	
☐ STUDENTI AFFILIATI AIDI : GRATUITO	
☐ IGIENISTI/ODONTOIATRI NON SOCI: €. 120,00 ((IVA INCLUSA)	
☐ STUDENTI NON AFFILIATI AIDI: €. 25,00 (IVA INCLUSA)	
Pagamento tramite Bonifico Bancario intestato a:	
OIC srl – Banca Intesa San Paolo SPA – Viale Matteotti 20/r Firenze – 50132 Firenze Numero conto: 68489000000010628 IBAN: IT85 V030 6902 9010 0000 0010 628 – Swift/BIC: BCITITMM Spese bancarie a carico del richiedente. Causale: titolo del congresso, nome e cogno	
in relazione ai dati raccolti da OIC S.r.l. e AIDI (Associazione Igienisti Dentali Italiani), dich nformativa, e quindi dei diritti riconosciuti ai sensi del Regolamento UE 679/2016 · Acconsento al trattamento di tutti i dati raccolti per le finalità e con le modalità indicate i · Acconsento al trattamento di tutti i dati raccolti per le finalità e con le modalità indicate i	nell'informativa - Riferimento 1 - alle lettere a) e b)

finalità di diffusione e promozione di materiale informativo inerente attività e servizi che possano essere di interesse

Firma \_

Data \_