DOMANDA DI ISCRIZIONE O RINNOVO ISCRIZIONE ALLE SOCIETÀ SPECIALISTICHE PER IL 2012

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

NEW Rinnova **on line** con **carta di credito** su **http://registration.scivac.it/**
Se rinnovi on line, non inviare la scheda cartacea

! Per le nuove iscrizioni NON viene applicata la maggiorazione della quota prevista oltre il 31 Gennaio

❑ Socio SCIVAC *(in regola con il 2012)* Tessera SCIVAC n° ..... **Il sottoscritto**
❑ 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 .....
Tel. abitazione ..... Cellulare ..... Cod. fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
E-mail ..... *(i programmi degli incontri verranno comunicati ai soci tramite e-mail)*

Dichiarando di essere laureato in Medicina Veterinaria, **chiede** di iscriversi ad una delle seguenti Società Specialistiche.

	Quota associativa per il 2012 (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*
SIANA (Alimentazione e Nutrizione)*	❒ € 65,00	❒ € 95,00	❒ € 65,00	❒ € 95,00
SIATAV (Anestesia e Terapia Antalgica)	❒ € 65,00	❒ € 95,00	❒ € 125,00	❒ € 155,00
SICARV (Cardiologia)	❒ € 65,00	❒ € 95,00	❒ € 125,00	❒ € 155,00
SCVI (Chirurgia)	❒ € 95,00	❒ € 125,00	❒ € 155,00	❒ € 185,00
SICIV (Citologia)	❒ € 65,00	❒ € 95,00	❒ € 125,00	❒ € 155,00
SIDEV (Dermatologia)	❒ € 65,00	❒ € 95,00	❒ € 65,00	❒ € 95,00
SVIDI (Diagnostica per Immagini)	❒ € 80,00	❒ € 110,00	❒ € 140,00	❒ € 170,00
SIFIRVET (Fisiatria e Riabilitazione)*	❒ € 65,00	❒ € 95,00	❒ € 125,00	❒ € 155,00
SIMUTIV (Medicina d'Urgenza)	❒ € 65,00	❒ € 95,00	❒ € 125,00	❒ € 155,00
SIMEF (Medicina Felina)*	❒ € 65,00	❒ € 95,00	❒ € 65,00	❒ € 95,00
SIMIV (Medicina Interna)	❒ € 95,00	❒ € 125,00	❒ € 155,00	❒ € 185,00
SINVET (Neurologia)	❒ € 95,00	❒ € 125,00	❒ € 155,00	❒ € 185,00
SIODOV (Odontostomatologia)	❒ € 65,00	❒ € 95,00	❒ € 125,00	❒ € 155,00
SOVI (Oftalmologia)*	❒ € 80,00	❒ € 110,00	❒ € 80,00	❒ € 110,00
SIONCOV (Oncologia)	❒ € 95,00	❒ € 125,00	❒ € 155,00	❒ € 185,00
SIOVET (Ortopedia)	❒ € 95,00	❒ € 125,00	❒ € 155,00	❒ € 185,00
SIRVAC (Riproduzione)	❒ € 65,00	❒ € 95,00	❒ € 125,00	❒ € 155,00
SISCA (Scienze Comportamentali Applicate)	❒ € 65,00	❒ € 95,00	❒ € 65,00	❒ € 95,00

*Per SIANA, SIMEF, SOVI e SIFIRVET 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
- È **obbligatorio** spedire il presente modulo allegando un'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 allegando una copia del bonifico bancario

---

❑ **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 a:
SCIVAC - Servizio Iscrizioni Società Specialistiche - Via Trecchi, 20 - 26100 Cremona - Fax 0372/45.70.91

Per ogni ulteriore informazione si prega di rivolgersi al Servizio Iscrizioni Società Specialistiche SCIVAC:
Erika Taravella - Tel. 0372/40.35.09 - Fax 0372/45.70.91 - 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. L'iscrizione alle suddette società comporta pertanto l'accettazione della suddetta delega.

PRIVACY

Ai sensi del Decreto Legislativo 30 Giugno 2003, n. 196 (G.U. 29 Luglio 2003, Serie generale n. 174, Supplemento ordinario n. 123/L), il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati sopra indicati, consapevole che l'esecuzione dei servizi richiesti non può avere luogo senza la comunicazione dei dati personali alla Società organizzatrice dell'evento e/o ai soggetti a cui la stessa deve rivolgersi.

Firma .....