

SCHEDA DI ISCRIZIONE
ANDI Servizi S.r.l. Unipersonale

DATI PERSONALI

Nome
Cognome
Data e luogo di nascita
Indirizzo.....
CAP..... Città..... Provincia.....
E-mail.....
Codice Fiscale
Telefono..... Fax.....

DATI PER LA FATTURAZIONE

Ragione sociale
Indirizzo.....
CAP..... Città..... Provincia.....
Partita IVA
Codice Fiscale

ODONTOIATRA Socio ANDI Non Socio ANDI

N° Iscrizione Albo degli Odontoiatri
della Provincia di

- Libero professionista
- Professionista convenzionato
- Dipendente pubblico

MODALITÀ DI PAGAMENTO:

- On line al Provider** su www.dentistionline.it
- Bonifico Bancario al Provider**

intestato a: ANDI Servizi S.r.l. Unipersonale
Farbanca - Sede di Bologna
IBAN: IT3200311002400001570012744

- Causale:** Cognome e Nome partecipante,
Titolo del corso, Data del corso
- Pagamento anticipato/Pagamento in sede di
corso alla Segreteria Organizzativa
Contante o Assegno non trasferibile**

intestato a ANDI Servizi S.r.l. Unipersonale/ SEZIONE PROV.LE
O DIPART. REGIONALE

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Autorizzo il trattamento dei dati personali per le finalità
previste nell'informativa ex art. 13, 14 del Regolamento
679/16. Presa visione dell'Informativa Privacy su
<https://www.andi.it/privacy-policy/>

Data..... Firma.....

AREA SPONSOR

Con il contributo non condizionante



COPERTINA



in collaborazione

ANDI DIPARTIMENTO MOLISE
16° CONGRESSO ANDI MOLISE
THINK ADHESIVE IN MOLISE



Lago di Guardialfiera (CB) Molise

SEDE:

SALA CONGRESSI CENTRUM PALACE
VIA G.B. VICO,2 86100 CAMPOBASSO

DATA:

11 SETTEMBRE 2021
5 CREDITI ECM

