

# Associazione Toscana Veterinari Liberi Professionisti

**SCHEDA ISCRIZIONE 2019**  
DA SPEDIRE ACCOMPAGNATA A COPIA DEL BONIFICO A [ATOVELP@GMAIL.COM](mailto:ATOVELP@GMAIL.COM)

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

LOCALITÀ \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_

PROVINCIA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

ISCRITTO ALL'ORDINE DEI MEDICI VETERINARI DELLA PROVINCIA DI \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ CELL \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

Ricordando che l'iscrizione all'Associazione consente agli iscritti l'accesso gratuito ai congressi organizzati nell'anno solare 2019, Desidero iscrivermi all'A.To.Ve.L.P. in qualità di:

- socio anno solare 2019 **100,00 euro**  
 socio anno solare 2019 neo-laureato (anno 2018 e 2019) **80,00 euro**  
 studente  richiedo l'Attestato di partecipazione ai Congressi cui parteciperò

Verserò la quota associativa:

- in sede congressuale in data: . . . . .  
 tramite bonifico bancario (come da copia allegata):

intestato a: A.To.Ve.L.P.

Intesa Sanpaolo

Coordinate: IT35Y0306921518100000003650

causale: Socio 2018 100,00 euro  
Socio 2018 neo-laureato 80,00 euro

## Dati per la ricevuta

Intestata a \_\_\_\_\_  
Via/P.zza \_\_\_\_\_  
Località \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_  
Provincia \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 13 del DLgs n. 196/03 si informa che A.To.Ve.L.P., ProfConservizi e Agenas, quali titolari del trattamento, acquisiscono i dati degli Associati per gli scopi scientifici e di formazione permanente indicati nello Statuto. I dati vengono raccolti e trattati per le seguenti finalità strettamente correlate all'instaurazione e prosecuzione del rapporto associativo: gestione del rapporto associativo: gestione del rapporto associativo fra l'Associato e A.To.Ve.L.P., ProfConservizi e Agenas, tenuta delle registrazioni obbligatorie oper legge, indagini statistiche, invio di informazioni relative ad iniziative culturali, congressuali, formative e scientifiche.

Acconsento  Non Acconsento

In data . . . . .

Accetto l'inserimento del seguente numero di cellulare. . . . .

nel gruppo broadcast di AToVeLP dedicato alle comunicazioni ufficiali ed alla promozione degli eventi.

Firma