

Modulo di iscrizione

Nome: _____ Cognome: _____

Odontoiatra ASO Odontotecnico Igienista dentale Studente Altro

Ragione sociale: _____

P.Iva: _____ C.F.: _____

Tel: _____ Cell: _____

Email: _____ PEC: _____

SDI: _____

Sede operativa

Indirizzo: _____ N° Civico: _____

Cap: _____ Città: _____ Provincia: _____

Sede legale

Indirizzo: _____ N° Civico: _____

Cap: _____ Città: _____ Provincia: _____

Evento

Titolo Evento: ART & FRIENDSHIP Seconda edizione

Data: 19 settembre 2026

Luogo: Hotel Litta Palace – Lainate

N° Partecipanti: _____

Nominativo accompagnatore: _____

Quota di partecipazione

Iscrizione entro il 30/06/2026 €122,00 (iva compresa) a partecipante

Iscrizione €146,40 (iva compresa) a partecipante

Saldo

N° partecipanti

Quota

Totale

€122,00

€146,40

Coordinate bancarie per il saldo

TITANIUM COMPONENT

BANCA INTESA SANPAOLO
VIALE MONZA 136 – AGENZIA 1899

IBAN IT 62 W 03069 09530 100000006161

ABI 03069
CAB 09530
CONTO CORRENTE 100000006161

BIC BCITITMM

L'organizzazione si riserva il diritto di annullare o posticipare il corso per cause di forza maggiore o per esigenze organizzative. Le iscrizioni saranno accettate fino al raggiungimento del numero massimo di partecipanti previsto; in caso di richieste eccedenti, potranno essere programmate ulteriori edizioni del corso. In caso di annullamento dell'evento da parte dell'organizzazione, sarà garantito il rimborso integrale della quota di iscrizione versata. In caso di mancata partecipazione da parte dell'iscritto, non è previsto alcun rimborso. L'iscrizione si intende confermata esclusivamente al ricevimento del pagamento dell'intera quota, da effettuarsi contestualmente all'invio della relativa documentazione comprovante l'avvenuto saldo.

Preso atto dell'informativa e dei diritti a me riservati in materia di trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 del D.Lgs.196/2003 e all'art.13 del Regolamento UE 2016/679 per la protezione delle persone fisiche e giuridiche riguardo al trattamento dei dati personali.

autorizzo non autorizzo

Al trattamento dei miei dati personali indicati nell'informativa sopracitata per le finalità e nei limiti nella stessa contenuti.

Per quanto attiene all'utilizzo dei miei dati per finalità di marketing e di invio di materiale pubblicitario dichiaro di:

autorizzo non autorizzo

Luogo, Data, Firma: _____