

**PERIO & IMPLANTS: UN PERCORSO COMPLETO  
PER AFFRONTARE LE SFIDE QUOTIDIANE**

*Percorso formativo con video filmati full HD, Live Surgeries e Hands-On*

Marzo 2019 - Maggio 2020



CATANIA | Centro Medico Odontoiatrico TorrISI Srl

**RESPONSABILE SCIENTIFICO:** Raffaele CAVALCANTI

**FACULTY**

Francesco CAIRO, Raffaele CAVALCANTI, Matteo CHIAPASCO,  
Alberto FONZAR, Filippo GRAZIANI, Luca LANDI, Giacomo OTERI,  
Andrea PILLONI, Mario ROCCUZZO, Nicola M. SFORZA,  
Cristiano TOMASI, Paolo TORRISI, Piero VENEZIA

 n. 50 crediti E.C.M.



## SCHEDA DI ISCRIZIONE

Si prega di compilare la presente scheda  
in tutte le sue parti e di inviarla a:

**MJ Eventi Sas -  
Via del Gelsomino, 20  
50125 Firenze  
Fax 055 5059360  
E-mail: [eventi@mjeventi.eu](mailto:eventi@mjeventi.eu)**

### ACCREDITATO AI FINI ECM

Qualifica \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cel. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

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

### DATI PER LA FATTURAZIONE

Codice Univoco per la fatturazione elettronica \_\_\_\_\_ (obbligatorio se esistente)

Ragione sociale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (obbligatorio ai sensi del Decreto Legge Bersani 248/06)

Partita IVA \_\_\_\_\_ (obbligatoria se esistente)

**Quota di partecipazione: € 6.000 + IVA = € 7.320=.**

### PAGAMENTO:

- **1° Acconto** all'atto dell'iscrizione: € 1.000 + IVA = **€ 1.220=.**
- **2° Acconto** (entro il mese di marzo 2019): € 3.500 + IVA = **€ 4.270=.**
- **Saldo** (entro il mese di dicembre 2019): € 1.500 + IVA = **€ 1.830=.**

*\*Si invita a contattare la Segreteria Organizzativa per verificare l'effettiva disponibilità di posti prima di effettuare il pagamento. Il numero massimo di partecipanti a ciascun modulo (ad esclusione del I) è di nr. 15 persone. Qualora all'atto dell'iscrizione i posti dovessero risultare esauriti sarà cura della Segreteria informare tempestivamente il Partecipante.*

Il pagamento deve essere effettuato tramite:

**assegno bancario** intestato a MJ Eventi Sas

**bonifico Bancario\*** a favore di MJ Eventi Sas presso Banca Intesa San Paolo

codice IBAN: IT66 U030 6902 9931 0000 0000 861

*\* indicare in causale "Nome, Cognome, 2019-2020: Corso Perio&Implants CATANIA"; si prega di trasmettere copia del documento attestante l'avvenuto bonifico all'indirizzo di posta elettronica della Segreteria: eventi@mjeventi.eu*

### MODALITA' DI CANCELLAZIONE

Nel caso di cancellazioni, comunicate alla Segreteria Organizzativa per scritto entro il 28 febbraio 2019, è previsto il rimborso del 70% dell'acconto versato. Le cancellazioni comunicate dopo tale data non daranno diritto ad alcun rimborso.

### Informativa e Consenso al trattamento dei dati personali

*Ai sensi del regolamento UE 679/2016 e successive modifiche o integrazioni, la informiamo che i suoi dati personali, acquisiti tramite il modulo di iscrizione, saranno trattati da MJ EVENTI, titolare del trattamento, anche con l'ausilio di mezzi elettronici per finalità riguardanti l'esecuzione degli obblighi derivanti dall'associazione e non saranno ceduti a terzi senza il suo consenso. In qualsiasi momento potrà chiedere la rettifica o la cancellazione dei dati, nonché opporsi all'invio, da parte nostra, di materiale pubblicitario o informazioni commerciali con una comunicazione indirizzata a: mjeventi@legalmail.it. L'informativa completa potrà essere reperita presso i nostri uffici o sul sito [www.mjeventi.com](http://www.mjeventi.com).*

*Il consenso al trattamento dei dati sopraindicati non è richiesto in quanto indispensabile al fine dell'iscrizione all'Accademia (diversamente non sarà possibile dare seguito alla sua iscrizione).*

*Le chiediamo inoltre di concederci il suo consenso per le seguenti finalità:*

- a) Accreditemento E.C.M. [SI] [NO]
- b) Adempimenti connessi con l'organizzazione di eventi [SI] [NO]
- c) L'invio di informazioni su nuove iniziative o corsi e materiale promozionale [SI] [NO]

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_