



Informazioni Generali

Il Corso è rivolto ad un numero massimo di **10 partecipanti**.

L'inizio del corso sarà preceduto da un incontro preliminare la cui data sarà comunicata dal relatore.

Negli incontri previsti saranno presentati gli aspetti teorici delle diverse tematiche incluse nel programma attraverso diapositive e video dimostrativi.

Le esercitazioni pratiche verranno eseguite su denti naturali estratti.

I partecipanti riceveranno materiale bibliografico, dispensa del corso ed alcuni video: avranno, inoltre, la possibilità di assistere ad interventi in diretta eseguiti dal relatore nell'ultimo incontro, frequentarne lo studio (in base alla disponibilità) ed effettuare interventi assistiti su propri pazienti.

È possibile iscriversi anche ai singoli incontri (non accreditati ai fini ECM).

SEDE DEL CORSO

Studio dott.ri L.F. Ghelli & A. Mollo

C.so A. Gramsci, 29 - 51100 Pistoia

Tel.: 0573 20324

www.studiodentisticomollo.com

ORARI DEL CORSO

Giovedì 14:00-19:00

Venerdì 9:00-13:00 | 14:00-19:00

Sabato 9:00-13:00

ACCREDITAMENTO ECM

Sarà avanzata domanda di accreditamento ECM per la figura professionale dell'Odontoiatra.

CANCELLAZIONI E RIMBORSI

L'annullamento dell'iscrizione sarà accettato solo a fronte di una richiesta scritta indirizzata alla Segreteria Organizzativa.

È previsto il rimborso della quota di iscrizione (al netto di € 25,00 per spese amministrative) per le cancellazioni comunicate alla Segreteria entro 30 giorni dall'inizio del corso. Dopo tale data non sarà esigibile alcun rimborso.

Il relatore si riserva la facoltà di annullare o spostare le date del Corso in caso di proprio impedimento o per causa di forza maggiore. Ogni variazione di data o sede sarà comunicata tempestivamente e/o concordata con i partecipanti.



Iscrizione

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

€ 2.200,00 + IVA 22% (€ 2.684,00 IVA inclusa)

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Prima rata (€ 684,00) all'atto dell'iscrizione, saldo (€ 2.000,00) entro la data di svolgimento del primo incontro

■ Bonifico bancario a favore di:

MJ Eventi Sas - Banca Popolare di Vicenza

IBAN: IT66U0306902993100000000861

nella causale indicare: nome, cognome e "Corso Dott. Mollo 2021".

Inviare copia del bonifico alla segreteria organizzativa unitamente alla scheda d'iscrizione

■ Carta di credito

Il modulo di autorizzazione di addebito è scaricabile dal sito www.mjeventi.com

Per le modalità di iscrizione e di pagamento per singoli incontri contattare la Segreteria Organizzativa

Saranno accettate solo le iscrizioni completate dalla conferma di pagamento



Scheda di iscrizione

.....
NOME

.....
COGNOME

.....
LUOGO DI NASCITA

.....
DATA DI NASCITA

.....
INDIRIZZO

.....
CAP

.....
CITTÀ

.....
PROV.

.....
TEL.

.....
CELL

.....
@

.....
E-MAIL

.....
@

.....
(PEC OBBLIGATORIA SE ESISTENTE)

DATI ANAGRAFICI PER LA FATTURAZIONE

.....
CODICE UNIVOCO DESTINATARIO

.....
RAGIONE SOCIALE

.....
INDIRIZZO

.....
CAP

.....
CITTÀ

.....
PROV.

.....
CODICE FISCALE

.....
PARTITA IVA

DATI ANAGRAFICI PER LA FATTURAZIONE

(obbligatorio ai sensi del Decreto Legge Bersani 248/06)

Per l'iscrizione compilare la seguente scheda in tutte le sue parti e inviarla a mezzo fax o postale o e-mail a:

MJ Eventi Sas

Via del Gelsomino, 20 - 50125 Firenze

Fax 055 5059360 - E-mail eventi@mjeventi.eu

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.

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:

- Accreditamento E.C.M. SI NO
- Adempimenti connessi con l'organizzazione di eventi SI NO
- L'invio di informazioni su nuove iniziative o corsi e materiale promozionale SI NO

.....
DATA

.....
FIRMA