



SCHEDA ISCRIZIONE PARTECIPANTE

**Corso Base Chirurgia 2025
14-15 Giugno 2025
Villa Magnisi – Canile Comunale Palermo**

| |
|--|
| Cognome |
| Nome |
| Luogo e data di nascita |
| Codice Fiscale |
| Indirizzo |
| Cap- Citta' |
| Recapito Tel. |
| Qualifica |
| Specializzazione |
| E-Mail |
| “Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del regolamento UE 2016/679 sul trattamento dei dati personali e del precedente d.lgs. 196/03” al solo scopo organizzativo e promozionale dell’attività formativa “ |

Data _____ FIRMA _____

Il corso prevede un contributo pari ad euro 100.00 per gli iscritti all’Ordine dei Medici Veterinari di Palermo, per gli iscritti agli altri ordini un contributo pari a 200.00 euro da versare tramite bonifico bancario

Banca UNICREDIT

IBAN IT 77M0200804615000101407245

Ordine Medici Veterinari di Palermo

Causale: Corso chirurgia base 2025

Per iscriversi occorre inviare la scheda di iscrizione e copia di avvenuto pagamento alla seguente mail: ordine@veterinaripalermo.it, sarà cura della segreteria dare conferma dell’avvenuta iscrizione.