



Associazione Igienisti Dentali Italiani

## SCHEMA DI ISCRIZIONE

CORSO AIDI LAZIO

LA MALATTIA PARODONTALE. DIAGNOSI, PROGNOZI E TRATTAMENTO.

SPUNTI DI RIFLESSIONI E SCELTE TERAPEUTICHE

DATA 04 Dicembre 2021

Nome..... Cognome.....

### Dati per fatturazione

Nome.....  
Cognome.....

Società.....Sede:Via/  
Fraz.....

nr..... Cap..... Città.....  
Prov.....

Codice Fiscale.....

Privato      si     no       Regime dei minimi/ Forfettario            no

Partita  
IVA.....  
.....

Codice ID  
univoco.....  
.....

PEC.....  
.....

e-mail..... Telefono.....  
Cell.....

### QUOTE DI ISCRIZIONE IVA 22% INCLUSA

Socio AIDI	25 €	Non Socio	70 €
Studente affiliato AIDI	25 €	Studente non affiliato	40 €
Odontoiatra Sostenitore AIDI	90 €	Odontoiatra	130 €



Associazione Igienisti Dentali Italiani

**ESTREMI PER IL PAGAMENTO**

**Il pagamento può essere effettuato solo tramite bonifico bancario intestato a:**

**Associazione Igienisti Dentali Italiani    Codice IBAN: IT 10 B 03268 04000 053847864740**

Indicando nella causale il **nome e cognome** del partecipante e inviando la scheda di iscrizione compilata in ogni sua parte **con allegata copia del bonifico**,

IN DATA CONTESTUALE AL PAGAMENTO DEL  
BONIFICO....., ai seguenti indirizzi mail:

- 1) [corsiecongressi@aiditalia.it](mailto:corsiecongressi@aiditalia.it)
- 2) [aidiregionelazio@gmail.com](mailto:aidiregionelazio@gmail.com)

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D. L. 196/2003. I dati saranno trattati da AIDI nel pieno rispetto del D.L. 196/03. “Codice in materia di protezione dei dati personali”.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_