



Associazione Igienisti Dentali Italiani

SCHEDA DI ISCRIZIONE

CORSO AIDI LAZIO

MUCOSITI, PERIMPLANTITI, FORCAZIONI:

LE SFIDE PIÙ GRANDI PER LA TERAPIA NON CHIRURGICA

DATA 06 MAGGIO 2023

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	0 €	Non Socio	80 €
Studente affiliato AIDI	0 €	Studente non affiliato	45 €
Odontoiatra Sostenitore AIDI	0 €	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) corsiegressi@aiditalia.it
- 2) 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_____