

All'Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di Reggio Calabria

Domanda di iscrizione

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il _____,

a _____, Provincia di _____,

Ordine di appartenenza _____, N. iscrizione all'Ordine _____,

Qualifica professionale _____,

Telefono _____, Cellulare _____, E-mail _____,

Residente a _____, Via _____,

CAP _____, Prov. _____, C.F. _____,

chiede di essere ammesso/a all'Evento formativo dal titolo:

“IL Veterinario aziendale...istruzioni per l'uso”

16 e 17 Luglio 2016

Presso l'èHotel Via Giunchi n. 6, Lido Comunale – Reggio Calabria

E' previsto il pagamento di una quota di partecipazione al corso di € 50,00 per gli iscritti all'OMV di Reggio e di € 70,00 per gli iscritti appartenenti ad altri OMV d'Italia che deve essere versata tramite bollettino postale C/C n. 86009925 intestato a Ordine dei Veterinari Provincia di Reggio Calabria o a mezzo Bonifico bancario IBAN 68S010051630000000016623 della BNL, Filiale di Reggio Calabria. Causale in entrambi i casi : OMV RC Vet. Aziendale 16-17 Luglio.

Per informazioni contattare la Segreteria Organizzativa nella persona del Dr. De Luca Giovanni al numero di telefono 3894308463 o inviando un messaggio all'indirizzo di posta elettronica **info@ordineveterinarirc.it**.

La presente domanda di iscrizione deve essere inviata, congiuntamente alla ricevuta del versamento, entro e non oltre il 13 Luglio 2016 preferibilmente all'indirizzo di posta elettronica dell'Ordine, info@ordineveterinarirc.it o, in alternativa, al numero di fax 0965-655151.

Data _____

Firma del richiedente

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'art. 13 della D. Lgs. 196/2003, ai sensi dell'art. 23 della legge stessa conferisce all'Ordine dei Veterinari della Provincia di Reggio Calabria ed a ProfConServizi il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali.

Reggio Calabria li

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

Firma leggibile
