

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

- 1) On line tramite il sito <https://registration.scivac.it/> **(SCELTA CONSIGLIATA)**
OPPURE
2) Mediante il seguente modulo da inviare (scegliere una sola modalità):
Per posta o per e-mail
(Tempi più lunghi di elaborazione)

- Compila TUTTI i campi
- Scrivi in STAMPATELLO
- Per comunicare variazioni ai tuoi dati, spunta la casella VARIATO e indica i nuovi dati nella colonna di destra
- Assegni o ricevute di bonifico o di versamento su CCP inviate senza la presente scheda NON saranno prese in considerazione.

COGNOME

NOME

TESSERA SCIVAC NUMERO

SEI STATO ISCRITTO NEL 2024? Sì No

DATI FISCALI

	VARIATO	NUOVO DATO
CODICE FISCALE <input style="width: 90%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>
PARTITA I.V.A. <input style="width: 90%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>

RECAPITO DA UTILIZZARE PER LA CORRISPONDENZA

ATTUALE PRIVATO PROFESSIONALE
 VARIATO PRIVATO PROFESSIONALE

RECAPITO PRIVATO

	VARIATO	NUOVO DATO
INDIRIZZO <input style="width: 90%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>
CAP / COMUNE / PROV <input style="width: 90%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>
NAZIONE <input style="width: 90%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>
TELEFONO <input style="width: 90%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>
FAX <input style="width: 90%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>
CELLULARE <input style="width: 90%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>
E-MAIL <input style="width: 90%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>

RECAPITO PROFESSIONALE

	VARIATO	NUOVO DATO
DENOM. STRUTTURA <input style="width: 90%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>
DIPARTIMENTO <input style="width: 90%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>
INDIRIZZO <input style="width: 90%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>
CAP / COMUNE / PROV <input style="width: 90%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>
NAZIONE <input style="width: 90%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>
TELEFONO <input style="width: 90%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>
FAX <input style="width: 90%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>
CELLULARE <input style="width: 90%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>
E-MAIL <input style="width: 90%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>

DICHIARO DI ESSERE

- MEDICO VETERINARIO RESIDENTE IN ITALIA, LAUREATO NEL
- ISCRITTO ALL'ORDINE DEI MEDICI VETERINARI DI N° ISCRIZIONE ALL'ORDINE
 NON ISCRITTO AD UN ORDINE
- STUDENTE IN MEDICINA VETERINARIA – ATENEO:
- MEDICO VETERINARIO RESIDENTE ALL'ESTERO

A) QUOTA ASSOCIATIVA PER IL 2025 (validità 1 Gennaio - 31 Dicembre)**ENTRO IL 31 GENNAIO 2025**

- € 50 COME STUDENTE IN MEDICINA VETERINARIA
(allegare il certificato di iscrizione dell'anno in corso rilasciato dalla segreteria di facoltà)
- € 25 COME STUDENTE ISCRITTO IVSA (International Veterinary Students' Association)
(allegare il certificato di iscrizione all'IVSA)
- € 100 COME NEOLAUREATO (2023-2025) - *(allegare il certificato di laurea)*
- € 180 COME LAUREATO IN MEDICINA VETERINARIA
- € 230 SE L'INDIRIZZO PER LA CORRISPONDENZA È AL DI FUORI DEL TERRITORIO ITALIANO *(comprensiva dei maggiori costi di spedizione)*

DOPO IL 31 GENNAIO 2025

- € 100 COME STUDENTE IN MEDICINA VETERINARIA
(allegare il certificato di iscrizione dell'anno in corso rilasciato dalla segreteria di facoltà)
- € 75 COME STUDENTE ISCRITTO IVSA (International Veterinary Students' Association)
(allegare il certificato di iscrizione all'IVSA)
- € 150 COME NEOLAUREATO (2023-2025) - *(allegare il certificato di laurea)*
- € 230 COME LAUREATO IN MEDICINA VETERINARIA
- € 280 SE L'INDIRIZZO PER LA CORRISPONDENZA È AL DI FUORI DEL TERRITORIO ITALIANO *(comprensiva dei maggiori costi di spedizione)*

B) ABBONAMENTO OPZIONALE RIVISTE WILEY (quota riservata ai Soci laureati SCIVAC in regola con l'iscrizione 2025)

- € 69 abbonamento on-line annuale 25 riviste

TOTALE : €

MODALITÀ DI PAGAMENTO

- VERSAMENTO SU CONTO CORRENTE POSTALE N. 10556264** intestato a SCIVAC, Via Trecchi, 20 - Cremona
- Tempi più lunghi di elaborazione
 - È **obbligatorio** indicare la causale del versamento
 - È **obbligatorio** spedire il presente modulo con l'attestazione di versamento
-
- BONIFICO BANCARIO** - IBAN: IT41 T 06230 11419 000043982826 (Tempi più lunghi di elaborazione)
- È **obbligatorio** indicare la causale del versamento specificando nome e cognome dell'iscritto
 - È **obbligatorio** spedire il presente modulo con la copia del bonifico bancario
 - Puoi effettuare l'iscrizione on line con bonifico bancario su <https://registration.scivac.it/> (in questo caso non inviare la scheda cartacea)
-
- ASSEGNO BANCARIO O CIRCOLARE** intestato a S.C.I.V.A.C. - Cremona (da allegare)
- Numero assegno _____ della banca _____
emesso in data _____
-
- CARTA DI CREDITO**
- È necessario effettuare l'iscrizione on line su <https://registration.scivac.it/>
-
- CONTANTI** (solo se consegnati direttamente al personale di Segreteria)

Si rammenta che la quota di iscrizione è interamente deducibile ai fini delle imposte dirette nei casi concessi dalla normativa fiscale vigente previa registrazione della ricevuta che l'Amministrazione SCIVAC provvederà ad inviare all'atto del ricevimento del versamento.

Il firmatario, informato dalla SCIVAC circa le finalità e le modalità del trattamento dei dati personali che saranno utilizzati ad esclusivo uso interno (v. in fondo al foglio), autorizza la SCIVAC stessa al trattamento dei dati indicati.

Indicare nome e cognome se inviato via posta o e-mail _____

Data _____

Firma (leggibile) _____

Inviare la domanda di iscrizione e l'attestazione di versamento: 1) per posta a SCIVAC - Servizio Iscrizioni - Via Trecchi, 20 - 26100 Cremona
2) per E-mail (scansionare i moduli e salvarli in pdf < 2 MB) a segreteria.iscrizioni@scivac.it

Per ogni ulteriore informazione si prega di rivolgersi al Servizio Iscrizioni della SCIVAC: Elena Bruni - Tel. 0372/403513 - E-mail: segreteria.iscrizioni@scivac.it
Paola Gambarotti - Tel. 0372/403508 - E-mail info@scivac.it



La SCIVAC è federata ANMVI - a cui ha delegato la propria rappresentanza per tutti gli aspetti e le problematiche professionali - non prettamente scientifiche - della Categoria Medico-Veterinaria operante nel settore degli animali da compagnia. SCIVAC ha un proprio rappresentante nel CD ANMVI. L'iscrizione alla SCIVAC comporta pertanto l'accettazione della suddetta delega.

PRIVACY

Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 in materia di protezione dei dati personali - "GDPR" - La informiamo che i Suoi dati personali saranno trattati nel rispetto della predetta normativa e solo per gestire la Sua richiesta di iscrizione all'associazione e le comunicazioni associative. Per maggiori informazioni sul trattamento dei Suoi dati potrà consultare l'informativa privacy presente sul sito web dell'associazione. Io sottoscritto, dopo aver letto l'informativa privacy sopra richiamata, esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali per l'invio, tramite sms e/o e-mail di comunicazioni informative, nonché newsletter da parte dell'Associazione in relazione alle proprie iniziative e/o di propri Partner.

Firma _____