# DOMANDA DI PRIMA ISCRIZIONE ALLA SCIVAC PER IL 2027

## Anno solare con validità 1 Gennaio - 31 Dicembre 2027

SOCIETÀ CULTURALE ITALIANA VETERINARI PER ANIMALI DA COMPAGNIA
SOCIETÀ FEDERATA ANMVI

**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
- Ricevute di bonifico o di versamento su CCP inviate senza la presente scheda NON saranno prese in considerazione.

**PRIMA ISCRIZIONE**

COGNOME .....

NOME .....

**DATI FISCALI**

CODICE FISCALE .....

PARTITA I.V.A. .....

**RECAPITO DA UTILIZZARE PER LA CORRISPONDENZA**

☐ PRIVATO ☐ PROFESSIONALE

**RECAPITO PRIVATO**

INDIRIZZO .....

CAP / COMUNE / PROV .....

NAZIONE .....

TELEFONO .....

FAX .....

CELLULARE .....

E-MAIL .....

**RECAPITO PROFESSIONALE**

DENOM. STRUTTURA .....

DIPARTIMENTO .....

INDIRIZZO .....

CAP / COMUNE / PROV .....

NAZIONE .....

TELEFONO .....

FAX .....

CELLULARE .....

E-MAIL .....

**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**

**SEGUE SUL RETRO ▸▸**

## A) QUOTA ASSOCIATIVA PER IL 2027 (validità 1 Gennaio - 31 Dicembre)

- ☐ **€ 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 2025 o 2027** *(allegare il certificato di laurea)*
- ☐ **GRATUITO** COME **NEOLAUREATO 2026** *(allegare il certificato di laurea)*
- ☐ **€ 180** COME SOCIO ORDINARIO **LAUREATO IN MEDICINA VETERINARIA**
- ☐ **€ 230** COME SOCIO ORDINARIO 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 2027)*

- ☐ **€ 69** **abbonamento on-line annuale 25 riviste**

**TOTALE : €** .....

## MODALITÀ DI PAGAMENTO

☐ **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)

☐ **CARTA DI CREDITO**

- È necessario effettuare **l'iscrizione on line** su https://registration.scivac.it/

**Puoi scegliere il rinnovo automatico dell'iscrizione. Ogni anno riceverai un promemoria per ricordarti che il rinnovo automatico è attivo e anche quando verrà utilizzato. Potrai annullare il servizio in qualsiasi momento.**

☐ **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

☐ **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**

ANMVI ASSOCIAZIONE NAZIONALE MEDICI VETERINARI ITALIANI

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** .....