

SOCIETÀ CULTURALE ITALIANA VETERINARI PER ANIMALI DA COMPAGNIA  
SOCIETÀ FEDERATA ANMVI

### MODALITÀ DI ISCRIZIONE

1) On line tramite il sito <https://registration.scivac.it/> (DA PREFERIRE)

### OPPURE

2) Mediante il seguente modulo da inviare (scegliere una sola modalità):

Per posta o per Fax 0372/457091 o per e-mail  
(dettagli indicati in basso nella seconda pagina)

- Compila TUTTI i campi
- Scrivi in STAMPATELLO
- Assegni o 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 PRIVATO

INDIRIZZO

CAP / COMUNE / PROV

NAZIONE

TELEFONO

FAX

CELLULARE

E-MAIL

### RECAPITO PROFESSIONALE (DATO OBBLIGATORIO SE ESISTENTE)

DENOM. STRUTTURA

DIPARTIMENTO

INDIRIZZO

CAP / COMUNE / PROV

NAZIONE

TELEFONO

FAX

CELLULARE

E-MAIL

### RECAPITO DA UTILIZZARE PER LA CORRISPONDENZA

PRIVATO

PROFESSIONALE

### SETTORE DI PRINCIPALE OCCUPAZIONE/INTERESSE

Indica in percentuale l'attività dedicata a ciascun settore

LIBERA PROFESSIONE  %

MEDICINA PUBBLICA  %

UNIVERSITÀ / RICERCA  %

INDUSTRIA  %

### STRUTTURA IN CUI IL SOTTOSCRITTO ESERCITA (DATO OBBLIGATORIO SE ESISTENTE)

Indica la prevalente in caso di più strutture

STUDIO / AMBULATORIO VETERINARIO

CLINICA VETERINARIA

OSPEDALE VETERINARIO

LABORATORIO DI ANALISI

CONSULENTE ESTERNO PER DIVERSE STRUTTURE

Ruolo

DIRETTORE SANITARIO

ASSOCIATO

SOCIO

COLLABORATORE

### DICHIARO DI ESSERE (SE LAUREATO INDICARE L'ANNO DI LAUREA)

LAUREATO IN MEDICINA VETERINARIA NELL'ANNO , CITTADINO ITALIANO ISCRITTO ALL'ORDINE DEI VETERINARI DI   
DALL'ANNO  N° ISCRIZIONE ALL'ORDINE

STUDENTE IN MEDICINA VETERINARIA (allegare certificato di iscrizione dell'anno in corso rilasciato dalla segreteria di facoltà)

VETERINARIO DI ALTRA NAZIONALITÀ

