SOCIETÀ ITALIANA VETERINARI PER ANIMALI ESOTICI
SOCIETÀ FEDERATA ANMVI

DOMANDA DI PRIMA ISCRIZIONE ALLA SIVAE PER IL 2027

Anno solare con validità 1 Gennaio - 31 Dicembre

- Compila TUTTI i campi
- Scrivi in STAMPATELLO
- Assegni e ricevute di bonifico o di versamento su CCP inviate senza la presente scheda NON saranno prese in considerazione.

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

1) On line tramite il sito https://registration.sivae.it/ **(DA PREFERIRE)**

OPPURE

2) Mediante il seguente modulo da inviare (scegliere una sola modalità): per posta o per E-mail (dettagli indicati in basso nella seconda pagina)

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 (DATO OBBLIGATORIO SE ESISTENTE)

DENOM. STRUTTURA .....

DIPARTIMENTO .....

INDIRIZZO .....

CAP / COMUNE / PROV .....

NAZIONE .....

TELEFONO .....

FAX .....

CELLULARE .....

E-MAIL .....

DICHIARO DI ESSERE

☐ **MEDICO VETERINARIO RESIDENTE IN ITALIA**

◯ **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)

- ☐ **€ 30** COME **STUDENTE IN MEDICINA VETERINARIA** *(allegare certificato di iscrizione dell'anno in corso rilasciato dalla segreteria di facoltà)*
- ☐ **€ 20** COME **STUDENTE ISCRITTO IVSA (International Veterinary Students' Association)** - *(allegare il certificato di iscrizione all'IVSA)*
- ☐ **€ 60** COME **NEOLAUREATO NEI DUE ANNI PRECEDENTI** (2025-2027) *(allegare il certificato di laurea)*
- ☐ **GRATUITO** COME **NEOLAUREATO 2026** *(allegare il certificato di laurea)*
- ☐ **€ 100** COME **LAUREATO IN MEDICINA VETERINARIA**
- ☐ **€ 120** 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 SIVAE in regola con l'iscrizione 2027)*

- ☐ **€ 69** **Abbonamento on-line annuale 25 riviste WILEY**

TOTALE: € _____

MODALITÀ DI PAGAMENTO

☐ **BONIFICO BANCARIO** - IBAN: IT59 J 06230 11419 000043985856

- 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.sivae.it/** (in questo caso non inviare la scheda cartacea)

☐ **CARTA DI CREDITO**

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

☐ **ASSEGNO BANCARIO O CIRCOLARE** intestato a EV Soc. Cons. A R.L. - Cremona (da allegare)

Numero assegno _____ della banca _____

emesso in data _____

☐ **VERSAMENTO SU CONTO CORRENTE POSTALE** N. 13706239 intestato a EV Soc. Cons. A R.L. - Via Trecchi, 20 - Cremona

- 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 previa registrazione della ricevuta che l'Amministrazione SIVAE provvederà ad inviare all'atto del ricevimento del versamento.

Il firmatario, informato dalla SIVAE 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 SIVAE stessa al trattamento dei dati indicati.

Data _____ **Firma (leggibile)** _____

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

Per ogni ulteriore informazione si prega di rivolgersi al Servizio Iscrizioni della SIVAE: Elisa Feroldi - Tel. 0372/40.35.01 - E-mail: info@sivae.it

ANMVI ASSOCIAZIONE NAZIONALE MEDICI VETERINARI ITALIANI

La SIVAE 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 esotici. SIVAE ha un proprio rappresentante nel CD ANMVI. L'iscrizione alla SIVAE 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 _____