



S.I.G.I.A.V.
Società Italiana Gestione ed
Impianto Accessi Vascolari

**SCHEDA DI
PRIMA ISCRIZIONE**

ANNO _____

LE MIE GENERALITA'

NOME

COGNOME

IL MIO RECAPITO DI CASA

VIA.....N°.....

CITTA'

PROV. CAP

COME CONTATTARMI

TEL. FAX

E-MAILCELL:

I MIEI DATI PROFESSIONALI

Qualifica Professionale.....

Titolo di Studio.....

C.F./P.IVA:

Specializzazione

ISTITUTO DI APPARTENENZA.....

VIA.....N°.....

CITTA'

PROV. CAP

Con la compilazione del presente modulo richiedo l'iscrizione alla SIGIAV per l'anno in corso. A tale scopo allego un mio curriculum professionale e verso la somma di Euro 30,00 (trenta) a corredo della mia domanda di iscrizione che sarà valido fino al 31 dicembre dell'anno corrente. Vi comunico che il versamento è stato effettuato secondo la seguente modalità (allego una fotocopia della ricevuta):

- Pagamento effettuato a mezzo assegno bancario allegato intestato a **SIGIAV**
- Pagamento effettuato a mezzo bonifico bancario intestato a **SIGIAV**
GRUPPO BANCO POPOLARE Ag 6 Filiale 131 Firenze
Codice IBAN: IT44M 05034 02806 000 000 000 065 (allegare ricevuta)
- Pagamento effettuato a mezzo contanti
- Pagamento a mezzo carta di credito

VISA MASTERCARD Nr°

Codice di sicurezza (si trova sul retro della carta)

Indicare soltanto le ultime e cifre:

Intestata a Scadenza

DataFirma

Legge 196/03 - Tutela della Privacy - Titolare del trattamento è la SIGIAV con sede legale in Firenze, Via Kyoto 51, 50126 Firenze. E' possibile in ogni momento da parte del sottoscrittore del presente documento, esercitare i diritti di cui all'art. 13 (accesso, correzione, cancellazione, opposizione al trattamento etc.) rivolgendosi direttamente alla Segreteria. Il firmatario esprime il suo consenso affinché la SIGIAV possa utilizzare gli elementi informativi forniti per le finalità previste nello Statuto.

DataFirma leggibile.....

Riservato alla segreteria

Sede legale e Sede Segreteria: Via Kyoto 51, 50126 Firenze
Tel. 055-6800389 – Fax 055-683355
e-mail : sigiav@fimo.biz