

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

Indicare nome e cognome se inviato via fax (0372/40.35.40)

.....

Data

Firma
(leggibile)

Inviare la domanda d'iscrizione e l'attestazione di versamento a:

**SIVAL - Servizio Iscrizioni
Via Trecchi, 20 - 26100 Cremona**

Per ogni ulteriore informazione si prega di rivolgersi al Servizio Iscrizioni SIVAL:

**Lara Zava
Tel. 0372/40.35.41 - Fax 0372/40.35.40
E-mail: info@sivalnet.it - Website: www.sivalnet.it**

La SIVAL è federata all'ANMVI - Associazione Nazionale Medici Veterinari Italiani - 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 laboratorio.

Ai sensi del Decreto Legislativo 30 Giugno 2003, n. 196 (G.U. 29 Luglio 2003, Serie generale n. 174, Supplemento ordinario n. 123/L), il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati sopra indicati, consapevole che l'esecuzione dei servizi richiesti non può avere luogo senza la comunicazione dei dati personali alla Società organizzatrice dell'evento e/o ai soggetti a cui la stessa deve rivolgersi.

Firma