

## Dati personali del partecipante

COGNOME : ..... NOME : .....

NATO/A : ..... PROV. (O STATO ESTERO) : ..... IL : .....

RESIDENTE IN : ..... PROV. (O STATO ESTERO) : ..... CAP : .....

IN VIA/CORSO : .....

CODICE FISCALE : ..... PARTITA IVA : .....

TEL : ..... CELL : ..... FAX : .....

EMAIL PER COMUNICAZIONI : .....

## Dati per la fatturazione

COMPILARE IL RIQUADRO **SOLO ED ESCLUSIVAMENTE** SE IL PAGAMENTO VIENE EFFETTUATO DA SOGGETTO **DIVERSO** DAL PARTECIPANTE

NOME E COGNOME / DENOMINAZIONE SOCIALE : .....

PARTITA IVA / CODICE FISCALE : .....

INDIRIZZO : ..... CAP : ..... CITTÁ : ..... PROV : .....

EMAIL PER COMUNICAZIONI : .....

## Date

23 - 24  
MARZO  
2018

20 - 21  
APRILE  
2018

11- 12  
MAGGIO  
2018

**TORINO**  
All Dental Srl  
Via Reiss Romoli 265/2

**ORARI** 9:30 – 17:30

Le date dei corsi possono essere **soggette a modifiche con preavviso agli iscritti di 15 giorni**, oltre il quale la quota versata verrà interamente restituita. In caso di rinuncia o di annullamento da parte dell'iscritto, è necessario inviare comunicazione scritta alla Segreteria del DMP all'indirizzo [info@youdentist.info](mailto:info@youdentist.info) **entro 15 giorni prima dell'inizio del corso prescelto**.

In questo caso l'acconto versato verrà convertito in un voucher da poter spendere per future sessioni formative, l'eventuale saldo versato verrà restituito.

Per maggiori informazioni sulle condizioni di partecipazione visitare il sito " [www.youdentist.info/dmp-executive](http://www.youdentist.info/dmp-executive) "

Il prezzo del corso "DMP Executive" è di 3.000€ + IVA. Early booking 2.400€ + IVA per le iscrizioni entro il 28/02.

Sono previste agevolazioni per personale di assistenza aggiuntivo.

Il pagamento è previsto con un 50% all'iscrizione e il saldo entro la prima sessione del corso.

DATA .....

FIRMA DEL PARTECIPANTE .....

FIRMA DEL SOGGETTO PAGANTE .....

FIRMA PER AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ai sensi dell' art. 13 dlgs 196/2003)

I dati personali forniti dall'interessato saranno oggetto di trattamento mediante archiviazione sia manuale che automatizzata dalla YouDentist S.r.l. esclusivamente per registrare la sua partecipazione al DMP 2018 e per attività di comunicazione informativa sugli eventi organizzati. In qualsiasi momento, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs 196/2003, l'interessato potrà accedere ai suoi dati per integrarli, aggiornarli, cancellarli, od opporsi al loro trattamento per le finalità su esposte, inviando una e-mail all'indirizzo [info@youdentist.info](mailto:info@youdentist.info).

Durante lo svolgimento dell'attività formativa potranno essere eseguiti scatti fotografici e/o registrazioni audio-video sia del relatore che dell'aula. Sottoscrivendo la presente informativa lei esprime il consenso all'utilizzo e diffusione di tali contenuti, senza limitazioni di tempo e luogo e senza alcun corrispettivo a proprio favore, per scopi documentativi, formativi ed informativi.

FIRMA DEL PARTECIPANTE .....

FIRMA PER AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI NEI LIMITI IN CUI QUESTO SIA STRUMENTALE A YOUIDENTIST srl (ISCRIZIONE CANDIDATI, DEFINIZIONE PROFILO VALUTATIVO, TRASFERIMENTO A DATABASE AZIENDALI, ETC, AI SENSI DEL D. LGS. 196/2003)

FIRMA DEL PARTECIPANTE .....