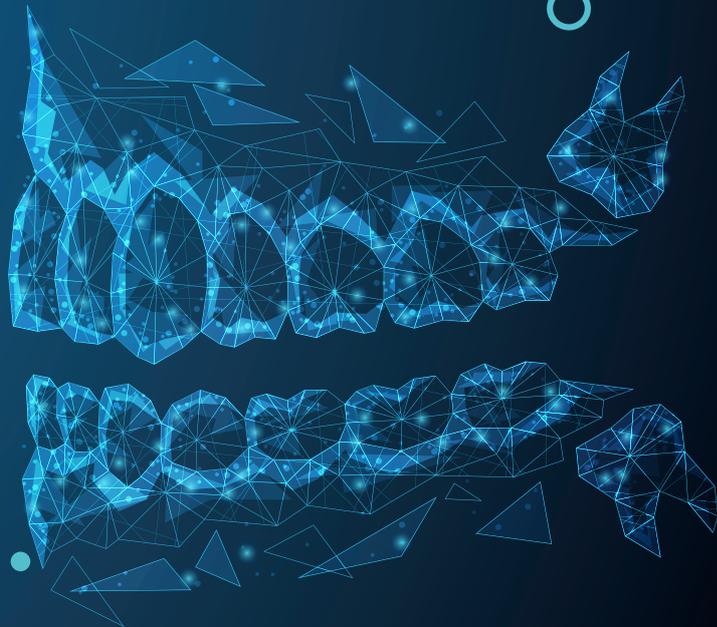


# Il Percorso Ortodontico della Nostra Vita

IV Edizione  
**Memorial  
Marino Raimondi**

**30 GIUGNO 2023**



## SCHEMA ISCRIZIONE ALL'EVENTO

da compilare in ogni sua parte e consegnare via e-mail TECNORT Ortodonzia: [info@tecnortodonzia.it](mailto:info@tecnortodonzia.it)

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

P. Iva \_\_\_\_\_

Cod. Univoco \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### Costo partecipazione evento

€ **300,00** + iva (22%)

### Costo riservato ai soci

€ **250,00** + iva (22%)

### Costo riservato agli associati IL DENTISTA DEI BAMBINI

€ **250,00** + iva (22%)

### PAGAMENTO TRAMITE BONIFICO BANCARIO

INTESTATO A:  
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A

IBAN:  
IT98-D010-3079-4100-0006-3196-465

### In aggiunta al costo di iscrizione è gradita una donazione spontanea al G. Paolo II di Bari.

Istituto Tumori "Giovanni Paolo II" I.R.C.C.S.  
Viale Orazio Flacco 65, 70124 Bari (BA)  
C.F e P.I.:00727270720  
IBAN - IT 53 Y 05262 79748 T20990000510  
Codice SWIFT - BPPUIT33

**Nota Informativa ai sensi del D. Lgs. 196/2003.** Con la presente vi informiamo che i dati, acquisiti nell'ambito della nostra attività, vengono trattati in relazione alle esigenze contrattuali e per l'adempimento degli obblighi legali amministrativi. Tali dati sono trattati con l'osservanza di ogni misura cautelativa della sicurezza e riservatezza. Non sarà possibile accedere al corso senza iscrizione. Il presente modulo per la raccolta dati deve essere consegnato a TECNORT, come sopra indicato, debitamente compilato in ogni sua parte.