



ASSOCIAZIONE ITALIANA VETERINARI PICCOLI ANIMALI

MASTOCITOMA E LINFOMA

19

Ottobre 2024

Trofarello (TO)

Spaziocultura, Via Torino 177

Relatori: *Dr.ssa Carmit Chalfon ECVIM-CA (Oncology)*

PROGRAMMA
SCIENTIFICO

15.00 - 16.30: Il mastocitoma canino: diagnosi, stadiazione e terapia

16.30 - 17.00: *Domande e discussione*

17.00 - 18.30: Linfoma nel gatto: diagnosi, stadiazione e terapia

18.30 - 18.45: Relazione aziendale

18.45 - 19.00: *Domande e discussione*

19.00 - 19.30: *Aperitivo e saluti*

**MAX
40 posti**

Evento gratuito per i Soci AIVPA

Non Soci AIVPA 75€ IVA inclusa



SCHEDE DI ISCRIZIONI:

“MASTOCITOMA E LINFOMA”

Sabato 19 OTTOBRE 2024, SpazioCultura

Via Torino 177, Trofarello (TO) ore 15.00 - 19.30

Inviare modulo via email segreteria@aivpa.it allegando copia del versamento

Cognome _____ Nome _____
Domiciliato in via _____ N° _____
CAP _____ Città _____ Prov _____
TEL. _____ Cell. _____
CODICE FISCALE (obbligatorio) _____
P.IVA _____
Data di nascita _____ Luogo di nascita _____
E-Mail (stampatello) _____
Iscrizione Albo Medici Veterinari di _____ Numero _____

- Desidero partecipare gratuitamente in quanto **Socio AIVPA, in regola 2024;**
- Desidero iscrivermi in quanto **Socio AIVPAFe CARDIEC GISPEV e SITOV** versando la quota d'iscrizione prevista, fissata per 45€, IVA esclusa;
- Desidero iscrivermi al seminario in oggetto e pertanto invio la quota d'iscrizione fissata in 75€, IVA inclusa;

I pagamenti possono avvenire tramite bonifico bancario con intestatario:

PIXSMART SRL, IBAN: IT27 V083 2739 1000 0000 0009 333

Specificando nella causale del versamento:

Nome, Cognome e “MASTOCITOMA E LINFOMA”.

DATI DI FATTURAZIONE

INTESTAZIONE _____
INDIRIZZO _____
CAP _____ CITTÀ _____ PROV _____
P.IVA _____ COD.FISCALE _____
E-MAIL _____ PEC _____
CODICE DESTINATARIO _____

INFORMATIVA PRIVACY: Con riferimento al Regolamento UE 679/2016 La informiamo che i dati da Lei forniti sono trattati nel Suo interesse per le seguenti finalità: attività connesse all'organizzazione di eventi congressuali e formativi (conferimento obbligatorio), adempimento di obblighi di legge, contabili/amministrativi e finalità di gestione contratti (conferimento obbligatorio) ed invio di comunicazioni, informative o newsletter relative a nuove iniziative (conferimento facoltativo). Il conferimento dei dati avverrà attraverso il Suo esplicito consenso al trattamento ed i dati saranno conservati per 10 anni dal termine del rapporto in essere; i dati non saranno oggetto di diffusione e saranno oggetto di tutela da parte nostra, secondo le misure di sicurezza imposte per legge, ma potranno essere comunicati ad enti pubblici, assistenziali, assicurativi, associativi o altri enti pubblici o privati esclusivamente al fine di adempire specifici obblighi di legge, oppure professionisti esterni di supporto per l'adempimento delle attività relative alle finalità sopraindicate. Titolare del trattamento dei dati è Pixsmart srl, Via Lamaro 13 (Roma) nella persona del Legale Rappresentante. In qualità di interessato Lei è tutelato dai diritti di seguito elencati: diritto di essere informato, diritto di accesso ai dati, diritto di rettifica, diritto di oblio e cancellazione, diritto di limitazione, diritto di portabilità, diritto di opposizione, diritto di divieto all'automazione

DATA _____ FIRMA _____