

SOCIETÀ FEDERATA ANMVI

## Domanda di rinnovo iscrizione alla SivarSib per il 2025

Anno solare con validità 1 Gennaio - 31 Dicembre

- Compila TUTTI i campi
- Scrivi in STAMPATELLO
- Per comunicare variazioni ai tuoi dati, spunta la casella VARIATO e indica i nuovi dati nella colonna di destra
- gni e ricevute di bonifico o di versamento su CCP te senza la presente scheda NON saranno prese in derazione

MODALITÀ DI ISCRIZIONE  1) On line tramite il sito https://registration.sivarsib.it/ OPPURE  2) Mediante il seguente modulo da inviare (scegliere una sola modalità):     per posta o per E-mail     (dettagli indicati in basso nella seconda pagina)	VARI     Assection inviate considerations
COGNOME  NOME  Sei stato iscritto  nel 2024 a SivarSib?  Sì No	

COGNOME  NOME  Sei stato iscritti nel 2024 a Siva	· · ·	VARIATO NUOVO DATO
Obbligatorio ai fini E.C.M PARTITA I.V.A.		
RECAPITO PRIVATO		VARIATO NUOVO DATO
INDIRIZZO  CAP / COMUNE / PROV  NAZIONE  TELEFONO  FAX  CELLULARE  E-MAIL		
DENOM. STRUTTURA DIPARTIMENTO INDIRIZZO CAP / COMUNE / PROV NAZIONE TELEFONO FAX CELLULARE E-MAIL	IONALE (DATO OBBLIGATORIO SE ESISTENTE)	VARIATO NUOVO DATO
RECAPITO DA UTILIZ	ZARE PER LA CORRISPONDENZA	
ATTUALE [	PRIVATO PROFESSIONALE	VARIATO PRIVATO PROFESSIONALE
DICHIARO DI ESSERE  MEDICO VETERINAI	RIO RESIDENTE IN ITALIA	

DICHIARO DI ESSERE		
MEDICO VETERINARIO RESIDENTE IN ITALIA		
O ISCRITTO ALL'ORDINE DEI MEDICI VETERINARI DI	N° ISCRIZIONE ALL'ORDINE	
O NON ISCRITTO AD UN ORDINE		
STUDENTE IN MEDICINA VETERINARIA – ATENEO:		

MEDICO VETERINARIO RESIDENTE ALL'ESTERO

A) QUOTA ASSOCIATIVA PER IL 2025 (validità 1 Gennaio - 31 Dicembre)	
<ul> <li>€ 30 COME STUDENTE IN MEDICINA VETERINARIA (allegare certificato di iscrizione dell'anno in corso rilasciato dalla segreteria di facolt</li> <li>€ 15 COME STUDENTE ISCRITTO IVSA (International Veterinary Students' Association) - (allegare il certificato di iscrizione all'i</li> <li>€ 60 COME NEOLAUREATO IN MEDICINA VETERINARIA NEI DUE ANNI PRECEDENTI 2023-2025 (allegare cert</li> <li>€ 100 COME LAUREATO IN MEDICINA VETERINARIA (PAGAMENTO ENTRO IL 31 GENNAIO 2025)</li> <li>€ 80 COME STUDENTE IN MEDICINA VETERINARIA (allegare il certificato di iscrizione dell'anno in corso rilasciato dalla segreteria di facolt</li> <li>€ 65 COME STUDENTE ISCRITTO IVSA (International Veterinary Students' Association) - (allegare il certificato di iscrizione all'</li> <li>€ 110 COME NEOLAUREATO NEI DUE ANNI PRECEDENTI (2023-2025) (allegare il certificato di laurea) (PAGAMENTO OLTRE</li> <li>€ 140 SE L'INDIRIZZO PER LA CORRISPONDENZA È AL DI FUORI DEL TERRITORIO ITALIANO (comprensi COME LAUREATO IN MEDICINA VETERINARIA (PAGAMENTO OLTRE IL 31 GENNAIO 2025)</li> </ul>	IVSA) (PAGAMENTO ENTRO IL 31 GENNAIO 2025) ifficato di laurea) (PAGAMENTO ENTRO IL 31 GENNAIO 2025) iltà) (PAGAMENTO OLTRE IL 31 GENNAIO 2025) IVSA) (PAGAMENTO OLTRE IL 31 GENNAIO 2025) IL 31 GENNAIO 2025)
B) ABBONAMENTO OPZIONALE RIVISTE WILEY (quota riservata ai Soci laureati SivarSib in regola con l'iscrizione 2025)	
TOTALE: €	
MODALITÀ DI PAGAMENTO	
BONIFICO BANCARIO - IBAN: IT 09 F 06230 11419 000044408515 intestato a SivarSib  • È obbligatorio indicare la causale del versamento specificando nome e cognome dell'iscritto  • È obbligatorio spedire il presente modulo con la copia del bonifico bancario  • Puoi effettuare l'iscrizione on line con bonifico bancario su http://registration.sivarnet.it/ (in questo cas	o non inviare la scheda cartacea)
CARTA DI CREDITO  • Puoi effettuare l'iscrizione on line con carta di credito su https://registration.sivarnet.it/	
CONTANTI (solo se consegnati direttamente al personale di Segreteria)  Si rammenta che la quota di iscrizione è interamente deducibile ai fini delle imposte dirette previa registrazione de SivarSib provvederà ad inviare all'atto del ricevimento del versamento.	ella ricevuta che l'Amministrazione
Il firmatario, informato dalla SivarSib circa le finalità e le modalità del trattamento dei dati personali che saranno ut in fondo al foglio), autorizza la SivarSib stessa al trattamento dei dati indicati.	ilizzati ad esclusivo uso interno (v.
Data Firma (leggibile)	

Inviare la domanda di iscrizione e l'attestazione di versamento: per E-mail (scansionare i moduli e salvarli in pdf < 2 MB) a info@sivarsib.it Servizio Iscrizioni SivarSib: Tel. 0372/40.35.39 - E-mail: info@sivarsib.it



SivarSib è una società confederata in ANMVI e ha un proprio rappresentante nel CD ANMVI. Per tutti gli aspetti e le problematiche professionalinon scientifiche - SivarSib esprime in seno ad ANMVI la propria rappresentanza

## **PRIVACY**

Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 in materia di protezione dei dati personali - "GDPR" - La informiamo che i Suoi dati personali saranno trattati nel rispetto della predetta normativa e solo per gestire la Sua richiesta di iscrizione all'associazione e le comunicazioni associative. Per maggiori informazioni sul trattamento dei Suoi dati potrà consultare l'informativa privacy presente sul sito web dell'associazione. Io sottoscritto, dopo aver letto l'informativa privacy sopra richiamata, esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali per l'invio, tramite sms e/o e-mail di comunicazioni informative, nonché newsletter da parte dell'Associazione in relazione alle proprie iniziative e/o di propri Partner.

Firma