



DOMANDA D'ISCRIZIONE AL

CONGRESSO SIA - SO WEN 2025

Da indirizzare a **SIA c/o So Wen Srl** – via Marostica, 38/A 20146 MILANO

Mail: info@sia-mtc.it

IO SOTTOSCRITTO/A

residente a Prov..... C.A.P.....

in Via/P.zza..... n°.....

Tel. lav..... abit Fax

Cell E-mail

Cod. Fisc P.IVA

Codice fatturazione elettronica Posta elettronica certificata

Il trattamento dei dati ai fini di assolvere la presente richiesta di iscrizione e tutti gli adempimenti, anche di legge, connessi alla stessa è da intendersi lecito ai sensi dell'art. 6 comma 1 lettere b e c del Reg. Eu 679/2016.

"Do" ☐ "Non do" ☐ consenso a SIA di utilizzare i miei dati per l'invio di materiale informativo / pubblicitario senza che un rifiuto infici la mia partecipazione al corso (barrare la scelta effettuata)

Il Dichiarante.....

CHIEDO di essere iscritto/a al **CONGRESSO SIA - SO WEN 2025**

Dietro pagamento della somma IVA compresa di € 100,00

Modalità di pagamento prescelta:

☐ Assegno Bancario n° Banca.....

☐ B B intestato a Società Italiana Agopuntura IBAN IT42W0306909606100000119897

Accetto che le fatture relative alla quota di iscrizione mi venga spedita in formato elettronico, a mezzo Posta Elettronica Certificata all'indirizzo di posta elettronica da me più sopra indicato.

Per qualunque controversia dovesse insorgere tra il richiedente e la Società Italiana Agopuntura è competente in via esclusiva il Foro di Milano.

..... li, / /

Il Richiedente.....

I Vs. dati sono trattati secondo l'informativa già resavi, riottenibile gratuitamente inviando una mail a info@sia-mtc.it o al numero di fax 0240098140