

# SCHEDA ISCRIZIONE

XXV CONGRESSO INTERDISCIPLINARE - Istituto Benigno Zaccagnini  
Bologna 5 e 6 MAGGIO 2024, Auditorium Centro Congressi Hotel Savoia Regency

## QUALIFICA PROFESSIONALE E DATI PERSONALI

- Ottico Optometrista       Oftalmologo       Ortottista       Studente IBZ  
 Medico       Studente\*       Altro (specificare) .....

Cognome..... Nome.....

Nato a ..... il..... Codice Fiscale .....

Residente in Via:..... n°..... CAP..... Città..... Prov.....

Telefono..... E-mail.....

## DATI PER LA FATTURAZIONE (se diversi dai dati sopra indicati)

Ragione Sociale completa.....

Via..... n°..... CAP..... Città..... Prov.....

P. Iva/Cod. Fisc..... Cod. Destinatario (SDI)..... PEC.....

Telefono..... E-mail.....

## MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE AI LAVORI CONGRESSUALI

- Iscrizione al Congresso: € 180,00 (iva compresa)  
 Iscrizione al Congresso quota Studente ed ex Studente dell'Istituto Zaccagnini: GRATUITA  
 Iscrizione al Congresso quota socio BCLA, IACLE e SOPTI (allegare attestazione): GRATUITA  
 Iscrizione al Congresso quota partecipante alle precedenti edizioni o socio ADOO, AILAC, AIO, AIOC, ALOeO e Federottica (allegare attestazione): € 140,00 (iva compresa)  
 Iscrizione al Congresso quota Studenti\*: GRATUITA.  
 Iscrizione al Congresso quota Studenti di età superiore a 30 anni: € 100,00 (iva compresa)

\* Per "Studente" si intende una persona di età inferiore ai 30 anni e che frequenta uno dei seguenti Corsi scolastici o di laurea: Ottica, Optometria, Ortottista Assistente in Oftalmologia, Ottica e Optometria, Psicologia, Odontoiatria, Biologia, Medicina, Specializzazione in Oftalmologia o altra specializzazione medica. È obbligatorio allegare un attestato di iscrizione e frequenza rilasciato dall'Istituto o dall'Università di appartenenza.

## MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE ALLA CENA DI GALA

- Partecipazione alla cena di gala €70,00 (iva compresa)

## MODALITÀ DI PAGAMENTO

Bonifico bancario: IBAN IT07H0538702408000000561600 intestato all'Istituto Benigno Zaccagnini srl

**INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ART. 12 E 13 REG. UE 16/679** (consultabile al link <https://www.istitutozaccagnini.it/privacy-congresso>)

Manifestazione del consenso (7 Regolamento UE nr. 679/2016)

Consente il trattamento dei Suoi dati personali per le finalità indicate nell'informativa nel punto 2) live streaming dell'evento con possibilità di essere video ripresi e/o fotografati, creazione di pubblicazioni multimediali e cartacee

Consento il trattamento      Non consento

Firmando la presente dichiaro di aver letto attentamente il contenuto dell'informativa da Voi fornita ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE nr. 679/2016 e di averne ricevuto copia.

Firma.....

La presente scheda di iscrizione dovrà essere inviata tramite e-mail all'indirizzo [segreteria@istitutozaccagnini.it](mailto:segreteria@istitutozaccagnini.it)