



### SCHEDA DI ISCRIZIONE 2023

Io sottoscritt \_\_\_\_\_

Nat\_\_a\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Ragione Sociale \* \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_

dipendente  libero professionista  contratto a progetto altro \_\_\_\_\_

Indirizzo\* \_\_\_\_\_ CAP\* \_\_\_\_\_

Città\* \_\_\_\_\_ Prov.\* \_\_\_\_\_

Codice Fiscale\* |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

(obbligatorio ai sensi del D.L. Bersani 248/06)

Partita IVA\* |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| (obbligatoria se esistente)

Tel.\* \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ E-mail\* \_\_\_\_\_

I campi contrassegnati con (\*) sono da ritenersi obbligatori

### MODALITÀ DI ISCRIZIONE ANNO 2023

Rinnovo la quota associativa

Nuova iscrizione

Dichiaro di aver preso visione e di accettare senza riserve il Codice Deontologico e lo Statuto della Società Italiana in Scienza dell'Igiene Orale e mi impegno al pagamento puntuale della quota associativa SISIO. Preso atto dell'informativa privacy contenuta nel sito SISIO ([www.sisio.it](http://www.sisio.it)) autorizzo il trattamento dei dati personali.

SI  NO

In fede

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma)



### QUOTE ASSOCIATIVE SISIO 2023

- **SOCIO ATTIVO € 200,00** (Diplomato e Laureato in Igiene dentale – vedi regolamento SISIO)  
Diritti Socio Attivo: partecipazione gratuita al congresso, partecipazione al corso di perfezionamento annuale o singoli corsi con quota riservata, partecipazione gratuita alle attività online, partecipazione alle riunioni decisionali, possibilità di intervenire nella scelta dei contenuti scientifici.
- **SOCIO ORDINARIO € 50,00** (Diplomato e Laureato in Igiene dentale) entro il 31/03/2023  
**€ 90,00** (Diplomato e Laureato in Igiene dentale) dal 01/04/2023  
Diritti socio ordinario: partecipazione al congresso con quota agevolata, partecipazione al corso di perfezionamento annuale o singoli corsi con quota agevolata, partecipazione gratuita alle attività online.
- **STUDENTE: Gratuita**
- **SOCIO SOSTENITORE: € 50,00** (persone fisiche o giuridiche che sostengano economicamente la SISIO)

### MODALITÀ DI PAGAMENTO

#### Estremi per il pagamento:

Bonifico bancario intestato a SISIO SOCIETÀ ITALIANA DI SCIENZE DELL'IGIENE ORALE

UniCredit BANCA – IBAN **IT 14 C 02008 05041 000041269251**

Causale: QUOTA ASSOCIATIVA SISIO 2023

Inviare la scheda di iscrizione e ricevuta del pagamento a: [amministrazione@tueorservizi.it](mailto:amministrazione@tueorservizi.it)

Alla ricezione del modulo d'iscrizione, completo di tutti i dati richiesti, unitamente alla ricevuta del pagamento, sarà inviata un'e-mail a conferma dell'avvenuta iscrizione

### LIBERATORIA RIPRESE AUDIO-VIDEO

Il/la sottoscritto/a AUTORIZZA SISIO

- ad effettuare eventuali riprese fotografiche, televisive e/o registrazioni audio, anche realizzate da Soggetti terzi autorizzati dall'organizzazione medesima
- ad utilizzare e diffondere, anche a mezzo Soggetti terzi autorizzati, le immagini, le riprese e le registrazioni di cui sopra, sia nella loro integrità, sia in modo parziale, in sede Internet e sui canali social, in qualunque forma e modo e con qualsiasi mezzo tecnico, in Italia ed all'estero.

Il/la sottoscritto/a, inoltre,

DICHIARA di non avere nulla a pretendere da SISIO e/o dai suoi aventi causa in merito all'utilizzo delle immagini e del materiale audio e video. Il consenso deve essere informato, esplicito ed inequivocabile, prestato ai sensi dell'art. 7 del Regolamento Generale per la Protezione dei Dati (GDPR). Lei potrà comunque chiedere maggiori informazioni ed il dettaglio dei dati trattati e revocare il proprio consenso all'utilizzo della Sua immagine o esercitare gli altri diritti riconosciuti dagli artt. 15-22 e 77 del GDPR.

---

(luogo e data)

---

(firma)