

MODULO DI ISCRIZIONE

DATI PERSONALI DEL PARTECIPANTE

Nome e Cognome	C. Fiscale	
Indirizzo Studio/ Azienda	Prov.	
Città	N. Iscrizione all'Ordine degli Odontoiatri	
di	Telefono	E-mail

DATI PER LA FATTURAZIONE

Nome e Cognome	C. Fiscale	
CAP	Ragione Sociale	
P.Iva	Indirizzo	
Telefono	PEC	
Città	Prov.	Polizza professionale
Compagnia	Num. Polizza	

MODALITA' DI ISCRIZIONE E PAGAMENTO

QUOTA DI ISCRIZIONE: **3000€ + iva**

QUOTA RIDOTTA: **2500€ + iva** (per iscrizioni entro il 28/02/2026)

QUOTA PROMOZIONALE: è previsto uno **sconto di €500,00** sulla quota di iscrizione, **per chi volesse proporre un proprio paziente, che necessita di terapia chirurgica**, da far operare al Dott. Tagariello durante la giornata dedicata alla Live surgery. In tal caso il paziente corrisponderà allo studio del Dottor Tagariello il costo relativo all'onorario per l'intervento chirurgico e corrisponderà poi al corsista il corrispettivo relativo alla riabilitazione da ultimare presso lo studio del corsista stesso. Se interessati, è necessario concordare il tutto direttamente con il Dottor Tagariello, fornendo foto, modelli e radiografie del paziente.

La quota comprende: coffee break, pranzi, materiale monouso, materiale chirurgico, impianti.

BONIFICO BANCARIO A FAVORE DI:

Smile Care Srl - IBAN IT27R0708715800000000005561

Causale: *Iscrizione Corso di Implantologia febbraio 2025 + Nome e Cognome*

L'iscrizione si ritiene completata dopo aver inviato all'indirizzo mail
la seguente documentazione:

corsi@mtdentalacademy.it

- Il presente modulo iscrizione compilato
- Copia Ricevuta bonifico
- Copia assicurazione odontoiatrica con copertura sull'implantologia

ACCONSENTO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART. 13 D.

LGS.N.196/2003 (CODICE PRIVACY) E DELL' ART.13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 (GDPR)

PER COMUNICAZIONI COMMERCIALI RELATIVE AI NOSTRI CORSI SUI NOSTRI SITI E SOCIAL.

Si No