



SOCIETÀ ITALIANA VETERINARI PER EQUINI
SOCIETÀ FEDERATA ANMVI

DOMANDA DI RINNOVO ISCRIZIONE ALLA SIVE PER IL 2020

Anno solare con validità 1 Gennaio - 31 Dicembre

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

- 1) On line tramite il sito <http://registration.sive.it/>
OPPURE
- 2) Mediante il seguente modulo da inviare (scegliere una sola modalità):
per posta o per Fax 0372/45.70.91 o per E-mail
(dettagli indicati in basso nella seconda pagina)

- 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
- Assegni e ricevute di bonifico o di versamento su CCP inviate senza la presente scheda NON saranno prese in considerazione

COGNOME

NOME

TESSERA SIVE NUMERO

SEI STATO ISCRITTO NEL 2019? Sì No

DATI FISCALI

VARIATO NUOVO DATO

CODICE FISCALE

PARTITA I.V.A.

RECAPITO PRIVATO

VARIATO NUOVO DATO

INDIRIZZO

CAP / COMUNE / PROV

NAZIONE

TELEFONO

FAX

CELLULARE

E-MAIL

RECAPITO PROFESSIONALE (DATO OBBLIGATORIO SE ESISTENTE)

VARIATO NUOVO DATO

DENOM. STRUTTURA

DIPARTIMENTO

INDIRIZZO

CAP / COMUNE / PROV

NAZIONE

TELEFONO

FAX

CELLULARE

E-MAIL

RECAPITO DA UTILIZZARE PER LA CORRISPONDENZA

ATTUALE PRIVATO PROFESSIONALE VARIATO PRIVATO PROFESSIONALE

SETTORE DI PRINCIPALE OCCUPAZIONE/INTERESSE

Indica in percentuale l'attività dedicata a ciascun settore

LIBERA PROFESSIONE %

MEDICINA PUBBLICA %

INSEGNAMENTO / RICERCA %

INDUSTRIA %

STRUTTURA IN CUI IL SOTTOSCRITTO ESERCITA (DATO OBBLIGATORIO SE ESISTENTE)

Indica la prevalente in caso di più strutture

STUDIO / AMBULATORIO VETERINARIO

CLINICA VETERINARIA

OSPEDALE VETERINARIO

LABORATORIO DI ANALISI

Ruolo

TITOLARE SOCIO

DIRETTORE SANITARIO COLLABORATORE

ASSOCIATO

DICHIARO DI ESSERE

- LAUREATO IN MEDICINA VETERINARIA NELL'ANNO , CITTADINO ITALIANO ISCRITTO ALL'ORDINE DEI VETERINARI DI
- DALL'ANNO N° ISCRIZIONE ALL'ORDINE
- STUDENTE IN MEDICINA VETERINARIA (allegare certificato di iscrizione dell'anno in corso rilasciato dalla segreteria di facoltà)
- VETERINARIO DI ALTRA NAZIONALITÀ

