



## MODULO DI ISCRIZIONE

# SO WEN Card 2021 – 22

So Wen Srl – via Marostica, 38 - 20146 MILANO

IO SOTTOSCRITTO/A .....

valendomi della facoltà stabilita dall'Art. 2 della legge n. 15 del 04/01/68 e consapevole delle pene stabilite dalla legge in caso di false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la mia responsabilità, dichiaro:

di essere nato/a a ..... Prov ..... il ...../...../.....

di risiedere a ..... Prov..... C.A.P .....

in Via/P.zza ..... n°.....

Telefono/Cellulare ..... Fax .....

E-mail .....

Cod. Fisc ..... P.IVA.....

Codice fatturazione elettronica ..... PEC .....

Medico Chirurgo  Medico Odontoiatra  Medico Veterinario  Farmacista

Altra professione

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.

Dichiaro di autorizzare So-Wen S.r.l. ad inserire i dati inclusi nel presente formulario, nei propri archivi cartacei ed elettronici e ad utilizzarli, oltre che per gli adempimenti di legge, anche per scopi informativi e promozionali (barrare la casella prescelta).

Do il consenso

Non do il consenso

A norma di legge, potrò avere accesso ai dati suddetti in ogni momento e richiederne la cancellazione.

Io Sottoscritto/a .....

### **C H I E D O quindi l'ISCRIZIONE ALLA SO WEN Card per il periodo dal 1/10/21 al 30/09/22**

Dietro il pagamento della somma (IVA inclusa) di  €. 150,00

Contanti

Assegno B. n° ..... Banca .....

B.B. intestato a So Wen s.r.l. via Marostica, 38 Milano – IBAN IT09L0306901789100000004306

Accetto che le fatture relative alla quota di iscrizione mi vengano spedite in formato elettronico, a mezzo Posta Elettronica Certificata all'indirizzo di posta elettronica da me più sopra indicato. Per qualunque controversia tra il Richiedente e So Wen s.r.l. è competente in via esclusiva il Foro di Milano.

Milano il ..... IL RICHIEDENTE .....

I Vs. dati sono trattati secondo l'informativa già resavi, riottenibile gratuitamente inviando una mail a [info@sowen.it](mailto:info@sowen.it) o al numero di fax 0240098140