

MODULO DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto chiede di essere iscritto al corso

COMPLICANZE DA FILLER.

Prevenzione, Riconoscimento e Trattamento. Ialuronidasi e non solo

CHE SI TERRÀ NELLA SEDE DI ROMA IN DATA 26 e 27 Giugno 2026

(si richiede l'invio del modulo di iscrizione entro 5 giorni precedenti la data del corso)

COMPILARE IN STAMPATELLO - MAIUSCOLO E INVIARE A INFO@UPAINUCFORMAZIONE.IT

COGNOME _____

NOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

PROFESSIONE _____

SPECIALIZZAZIONE _____

Esercita la professione presso:

Ente pubblico Lab. Analisi, Clinica privata

Poliambulatorio medico Libero professionista Altro

Via/Viale/Piazza _____

Città _____ Prov. _____ Cap _____

Tel. abitazione _____ Tel. Studio _____

Cellulare _____ Fax _____

E.mail _____

Provvederò a versare a U.P.A.I.Nu.C. srls,

quota di iscrizione € 120,00 + IVA (22%) = € 146,40

sconto Partecipanti o Diplomatici al Master di Medicina Estetica Rigenerativa Anti Aging Unicusano/Upainuc
€ 80,00 + IVA (22%) = € 97,60

sconto iscritti al Sindacato TME € 50,00 + IVA (22%) = € 61,00

Tramite

- bonifico bancario intestato a **Università Popolare Accademia Internazionale Nutrizione Clinica srls**
IBAN IT16C031040320500000821964 ed a trasmettere ricevuta di versamento all'indirizzo mail
info@upainucformazione.it

Dati per l'emissione della fattura:

Nome/ragione sociale _____

Via/Viale/Piazza _____

Città _____ Prov. _____ Cap _____

Cod. Fisc. _____ P.iva _____

Codice destinatario _____ PEC _____

N.B. IMPORTANTE SI PREGA COMUNICARE EVENTUALI DISDETTE DI ISCRIZIONE

Spunta obbligatoria per l'iscrizione.

Autorizza inoltre il trattamento dei dati personali per l'invio di comunicazioni interne dell'U.P.A.I.Nu.C.srls Informativa sulla privacy: U.P.A.I.Nu.C. srls. Informa che il trattamento dei dati personali forniti dal richiedente saranno utilizzati esclusivamente per l'iscrizione ai corsi di aggiornamento, nei termini previsti dalla normativa attualmente in vigore (D.Lgs. 196/03, "Codice in materia di protezione dei dati personali" e GDPR n. 2016/679). Eventuali recapiti telefonici o e-mail, spontaneamente forniti dal richiedente, possono essere utilizzati quale mezzo di comunicazione per U.P.A.I.Nu.C. srls. Per ogni variazione ai Suoi dati o per esercitare i diritti previsti dall'art. 12 del GDPR, può rivolgersi a U.P.A.I.Nu.C.,srls titolare del trattamento, i cui estremi sono indicati in questo documento (info@upainucformazione.it).

Spunta non obbligatoria

Autorizza al trattamento dei dati personali per finalità di marketing, compreso l'invio di comunicazioni informative, commerciali e promozionali relative ai prodotti e servizi del Titolare, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.

In fede
