



ASSOCIAZIONE TECNICI AUSILIARI VETERINARI

Rinnova on line con carta di credito  
o bonifico bancario attraverso il sito

<https://registration.atav-vet.it>

Se rinnovi on line, non inviare la scheda cartacea

# DOMANDA DI RINNOVO ISCRIZIONE ALL'ATAV PER IL 2021

Anno solare con validità 1 Gennaio - 31 Dicembre

- 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
- Conserva una fotocopia di questa scheda per il tuo archivio
- Ricevute di bonifico o di versamento su CCP inviate senza la presente scheda NON saranno prese in considerazione. Eventuale documentazione incompleta (di attestati, certificati, dichiarazioni, etc.) non verrà presa in carico.

COGNOME \_\_\_\_\_  
NOME \_\_\_\_\_  
TESSERA ATAV NUMERO \_\_\_\_\_  
SEI STATO ISCRITTO NEL 2020?  Sì  No

## DATI FISCALI

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

PARTITA I.V.A. \_\_\_\_\_

## RECAPITO PRIVATO

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

CAP / COMUNE / PROV \_\_\_\_\_

NAZIONE \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

CELLULARE \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

## RECAPITO PROFESSIONALE (DATO OBBLIGATORIO SE ESISTENTE)

DENOM. STRUTTURA \_\_\_\_\_

DIPARTIMENTO \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

CAP / COMUNE / PROV \_\_\_\_\_

NAZIONE \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

CELLULARE \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

## RECAPITO DA UTILIZZARE PER LA CORRISPONDENZA

PRIVATO

PROFESSIONALE

## DICHIARO DI SVOLGERE ATTIVITÀ DI TECNICO VETERINARIO E DI:

- Essere in possesso di diploma rilasciato dalla scuola ABIVET (allegare certificato di iscrizione rilasciato dalla scuola)  
oppure
- Essere studente del corso di formazione Tecnico Veterinario Abivet (allegare certificato di iscrizione rilasciato dalla scuola)  
oppure
- Essere in possesso di laurea triennale conseguita presso Università di medicina veterinaria italiana o equipollente straniera (allegare certificato di laurea)  
oppure
- Lavorare come tecnico veterinario presso un medico veterinario e/o struttura veterinaria il cui datore di lavoro certifichi l'assunzione con CCNL Conprofessioni anche a tempo determinato da almeno tre anni. (Si richiede l'invio -in allegato al presente modulo- del Curriculum Vitae e una certificazione da parte del referente della struttura veterinaria).  
oppure
- Lavorare come tecnico veterinario presso un medico veterinario e/o struttura veterinaria il cui datore di lavoro certifichi l'assunzione da cinque anni per tutte le altre forme contrattuali diverse dalla precedente. (Si richiede l'invio -in allegato al presente modulo- del Curriculum Vitae e una certificazione da parte del referente della struttura veterinaria).

SEGUE SUL RETRO ►►

**€ 50** COME **TECNICO VETERINARIO / LAUREATO / PERSONALE NON DIPLOMATO / DIPENDENTE O COLLABORATORE DI UNA STRUTTURA VETERINARIA**

(allegare una dichiarazione rilasciata dalla struttura in cui si svolge l'attività)

**€ 30** COME **STUDENTE ABIVET dichiarando di essere:**

studente del Corso di formazione per Tecnico Veterinario ABIVET  
(allegare certificato di iscrizione dell'anno in corso rilasciato dalla scuola di formazione)

oppure

studente del seguente corso di laurea: .....  
(allegare certificato di iscrizione dell'anno in corso rilasciato dall'Università)

**MODALITÀ DI PAGAMENTO**

**VERSAMENTO SU CONTO CORRENTE POSTALE N. 13706239** intestato a EV Soc. Cons. a r.l., Via Trecchi, 20 - Cremona

- È **obbligatorio** indicare la causale del versamento
- È **obbligatorio** spedire il presente modulo con l'attestazione di versamento

**BONIFICO BANCARIO** intestato a EV Soc. Cons. a r.l. - IBAN: IT59 J 06230 11419 000043985856

- È **obbligatorio** indicare la causale del versamento specificando nome e cognome dell'iscritto
- È **obbligatorio** spedire il presente modulo con la copia del bonifico bancario

**CARTA DI CREDITO**

- **Non si accettano carte di credito elettroniche** (contraddistinte dalla dicitura *Electronic Use Only*)
- **Inviare il modulo in unica soluzione** per evitare la ripetizione dell'addebito

Tipo di carta  CartaSi  
 MasterCard  
 VISA

Numero della carta ..... *Compilare tutte e 16 le cifre*

Scadenza ..... / ..... *Mese e anno - obbligatorio*

7 cifre sul retro ..... *Obbligatorio*

Titolare della Carta ..... *Obbligatorio*

**CONTANTI** (solo se consegnati direttamente al personale di Segreteria)

Per i possessori di partita IVA, si rammenta che la quota di iscrizione è interamente deducibile ai fini delle imposte dirette previa registrazione della ricevuta che l'Amministrazione ATAV provvederà ad inviare all'atto del ricevimento del versamento.

Il firmatario, informato dall'ATAV circa le finalità e le modalità del trattamento dei dati personali che saranno utilizzati ad esclusivo uso interno (v. in fondo al foglio), autorizza l'ATAV stessa al trattamento dei dati indicati.

Indicare nome e cognome .....

Data ..... Firma (leggibile) .....

**Inviare la domanda di iscrizione e l'attestazione di versamento a:**  
**ATAV - Servizio Iscrizioni - Via Trecchi, 20 - 26100 Cremona - E-mail: atav@evsrl.it**  
**Per informazioni: ATAV - Tel. 0372/403536- E-mail: atav@evsrl.it**

Seguici sui social 

**PRIVACY**

Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 in materia di protezione dei dati personali - "GDPR" - La informiamo che i Suoi dati personali saranno trattati nel rispetto della predetta normativa e solo per gestire la Sua richiesta di iscrizione all'associazione e le comunicazioni associative. Per maggiori informazioni sul trattamento dei Suoi dati potrà consultare l'informativa privacy presente sul sito web dell'associazione. Io sottoscritto, dopo aver letto l'informativa privacy sopra richiamata, esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali per l'invio, tramite sms e/o e-mail di comunicazioni informative, nonché newsletter da parte dell'Associazione in relazione alle proprie iniziative e/o di propri Partner.

Firma .....