



## Istruzioni per il pagamento

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| <b>C/C BANCARIO DI TESORERIA</b> | <b>IBAN: IT51 R030 6912 1171 0000 0046 011</b><br><b>BIC o SWIFT: BCITITMM</b><br>Intestato a: Istituto Zooprofilattico<br>Sperimentale delle Venezie<br>Viale dell'Università, 10<br>35020 Legnaro (PD) |
| <b>CAUSALE</b>                   | <b>TITOLAZIONE ANTICORPI RABBIA</b>  |

- Se il campione è consegnato personalmente, il pagamento può essere effettuato in contanti o bancomat
- Allegare l'attestazione del pagamento al campione

## Inviare il campione a:

**Istituto Zooprofilattico Sperimentale delle Venezie**  
**Viale dell'Università, 10**  
**35020 Legnaro (PD)**

## IMPORTANTE

- **Compilare il modulo in ogni sua parte in modo leggibile**
- **Il personale dell'IZSve declina ogni responsabilità su eventuali errori e/o omissioni nella compilazione del modulo**
- **Questo esame richiede un campione minimo di 0,5 ml di siero: quantitativi inferiori non saranno accettati**

Sul sito [www.izsvenezie.it](http://www.izsvenezie.it), sezione "Carta dei servizi e tariffario" sono disponibili le prestazioni offerte, i metodi in uso e le tariffe delle prestazioni a pagamento (tariffario IZSve). Per le prove accreditate si rimanda a sito web di ACCREDIA ([www.accredia.it](http://www.accredia.it)). I campioni sono distrutti dopo l'esecuzione dell'esame ad eccezione dei casi previsti da normative specifiche o salvo diversi accordi con il cliente. Con la sottoscrizione del presente modulo si accettano le condizioni generali di contratto, disponibili sul sito [www.izsvenezie.it](http://www.izsvenezie.it)

| Data invio | Data conferimento | Firma conferente | Firma operatore IZSve |
|------------|-------------------|------------------|-----------------------|
|            |                   |                  |                       |

Ai sensi dell'art. 13 Reg UE 2016/679 si rende la presente informativa privacy.

Titolare del trattamento: ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE DELLE VENEZIE (in sigla IZSVE), con sede legale in 35020 LEGNARO (PD), Viale dell'Università 10, C.F. e P.IVA 00206200289, in persona del Direttore generale e legale rappresentante pro tempore tel. 0498084242, email [dirgen@izsvenezie.it](mailto:dirgen@izsvenezie.it). In particolare, i dati verranno trattati dal personale delle strutture dell'IZSVE interessate.

Dati del Responsabile della protezione dei dati (RPD/DPO): Avv. Piergiorgio Cervato, [dpo@izsvenezie.it](mailto:dpo@izsvenezie.it). Tipologia di dati e fonti: dati comuni, anagrafici e identificativi. Provengono tutti dall'Interessato. Finalità e modalità: i dati saranno trattati per lo svolgimento di attività istituzionali dell'IZSVE e in particolare per svolgere attività di accettazione, refertazione e fatturazione; il trattamento avverrà in modo sia manuale/cartaceo, che elettronico. Base giuridica: il trattamento si fonda, oltre che sul consenso manifestato tramite conferimento volontario dei dati, sull'adempimento di un obbligo contrattuale nonché sul legittimo interesse del Titolare. Obbligatorietà: il conferimento dei dati è obbligatorio e la sua mancanza comporta l'impossibilità per il Titolare di eseguire l'attività oggetto del trattamento e quindi, per esempio, l'impossibilità per l'Interessato di eseguire le attività oggetto del trattamento. Destinatari: i dati potranno essere comunicati a soggetti all'uopo Incaricati dal Titolare, a Responsabili del trattamento e consulenti del Titolare. Conservazione: i dati saranno conservati fino a revoca del consenso. Diritti: l'Interessato può esercitare i suoi diritti di accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, portabilità, opposizione via email ai dati del Titolare di cui sopra. Reclamo: l'Interessato può proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Revoca: il consenso può essere revocato, ma ciò potrebbe comportare l'impossibilità per il Titolare di svolgere l'attività oggetto del trattamento.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione della [nota informativa](#) e di aver letto e accettato i [termini](#) e le [condizioni di utilizzo](#)

Data, .....

.....  
Il/La dichiarante  
(Firma per esteso e leggibile)

**Riservato all'ufficio fatturazione dell'IZSve:**

FATTURA N° \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_