

SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO INTERAZIENDALE

ESTERO BASE
Milano, 21-22 marzo 2017
Centro Congressi, Via Olona, 2

AZIENDA
PARTECIPANTE
SETTORE/UFFICIO RUOLO
INDIRIZZO CAP
CITTA' TEL FAX
EMAIL del partecipante.....

DATI DI FATTURAZIONE:

RAGIONE SOCIALE Cod. Azienda
P.IVA
INDIRIZZO CAP
CITTA' TEL FAX

QUOTA DI ISCRIZIONE – La quota individuale per l'iscrizione al corso, comprensiva di materiale didattico, coffee-break e lunch è di € 1.400,00 + IVA. Per i non Associati il prezzo è di € 1.700,00 + IVA.

MODALITÀ DI ISCRIZIONE | Compilare e inviare la presente scheda, sottoscritta per accettazione, via fax al n. 06.45.50.43.56 o via mail all'indirizzo abiformazione@gentil.it, entro 6 giorni lavorativi dall'avvio del corso. Il numero dei partecipanti è limitato: la priorità di iscrizione sarà determinata in base alla data di arrivo del modulo di iscrizione, compilato in ogni sua parte e sottoscritto. Il pagamento della quota di iscrizione dovrà essere effettuato a ricevimento fattura, tramite bonifico bancario intestato a: ABISERVIZI c/o Unicredit S.p.A, IBAN: IT 12 V 02008 05365 000500031378 codice BIC SWIFT UNCRITMMORS.

I nominativi dei partecipanti possono essere sostituiti in qualsiasi momento. Eventuali sostituzioni dovranno essere comunicate alla Segreteria organizzativa (Fax 06.45.50.43.56 - abiformazione@gentil.it). In caso di rinuncia pervenuta nei sette giorni di calendario antecedenti la data di avvio del corso, ABISERVIZI S.p.A. fatturerà il 50% della quota di iscrizione a titolo di rimborso per la copertura delle spese organizzative. In caso di assenza non comunicata, ABISERVIZI fatturerà il 100% della quota di iscrizione. ABISERVIZI si riserva la facoltà di rinviare o annullare ciascuna iniziativa dandone notizia ai partecipanti.

Si richiede la documentazione per la rendicontazione della partecipazione all'iniziativa ai Fondi Interprofessionali (elaborazione e spedizione Attestato) **SI** **NO**

da spedire a: Via: Mail:

Il rilascio della documentazione è vincolato alla compilazione dell'autocertificazione da parte del partecipante durante l'iniziativa formativa.

Si richiede l'inserimento in fattura del riferimento al finanziamento da Fondi Interprofessionali:

Fondo..... Avviso.....

Data _____ Timbro/Firma _____

Art. 13 del Codice della Privacy. I dati personali forniti saranno trattati dal Titolare ABIServizi S.p.A., con sede in P.zza del Gesù 49, 00186 Roma, in forma automatizzata e non, e con l'ausilio di strumenti elettronici e/o informatici, al fine di a) gestire e dare esecuzione alla presente richiesta; b) dare adempimento ad obblighi di legge, di regolamento o a disposizioni di organi pubblici; c) inviare via posta, via fax o e-mail, informazioni relative ad iniziative, materiale promozionale su prodotti e/o servizi info-formativi, manifestazioni, prodotti editoriali di ABIServizi S.p.A.

Il conferimento dei dati per le finalità di cui ai punti a) e b) è obbligatorio; l'eventuale rifiuto comporta l'impossibilità di dare seguito alla richiesta. Relativamente alle finalità c), Lei ha facoltà di prestare o meno il Suo consenso; l'eventuale rifiuto non ha conseguenze sulla Sua richiesta. La informiamo che i lavori dell'evento potrebbero essere videoripresi e/o fotografati per fini archivistici e documentali e potranno essere divulgati attraverso i siti e i canali social di ABIServizi S.p.A.

I Suoi dati saranno trattati da soggetti che operano in qualità di incaricati sotto la diretta autorità di ABIServizi S.p.A. e potranno essere comunicati a soggetti terzi che svolgano per conto di quest'ultima attività strumentali e/o di supporto. Potrà in qualsiasi momento esercitare i diritti di cui all'art. 7 del Codice della Privacy (accesso, cancellazione, aggiornamento, opposizione al trattamento, etc.) nonché richiedere la lista aggiornata dei soggetti a cui i dati potranno essere comunicati, rivolgendosi ad ABIServizi S.p.A., Piazza del Gesù n. 49; 00186 Roma o via e-mail: privacy@abiservizi.it

Per le finalità di promozione commerciale al punto c) **Autorizzo** **Non autorizzo**

Data _____ Timbro e firma _____