Da inviare esclusivamente via fax entro il 12 aprile 2011 a:
ABIFORMAZIONE – Settore Sviluppo Competenze
Fax 06.67.67.233

Modulo di iscrizione al Workshop

"CREDITO AI CONSUMATORI: NUOVE REGOLE, MODELLI ORGANIZZATIVI ED EFFETTI SUL BUSINESS"
Roma, 19 e 20 aprile 2011
Palazzo Altieri, Piazza del Gesù, 49

AZIENDA .....

PARTECIPANTE .....

SETTORE/UFFICIO ..... RUOLO.....

INDIRIZZO ..... CAP .....

CITTÀ..... TEL. ..... FAX .....

EMAIL

Dati di fatturazione:

RAGIONE SOCIALE .....

P.IVA .....

INDIRIZZO ..... CAP .....

CITTÀ ..... TEL. ..... FAX .....

Cod. Azienda | Data | Timbro e Firma

…….. …….

NOTE ……...

MODALITÀ DI ISCRIZIONE: la quota individuale per l'iscrizione al Workshop comprensiva di materiale didattico, coffee-breaks e colazioni di lavoro è pari a **Euro 1.500,00 (+IVA).**
Per la partecipazione di più persone della stessa azienda è previsto uno sconto del 10% sulla quota di iscrizione. Il pagamento delle quote di iscrizione dovrà essere effettuato a ricevimento fattura, tramite bonifico bancario intestato a: ABISERVIZI c/o Unicredit Banca di Roma, Ag. 112, codice IBAN: IT 12 V 02008 05365 000500031378.

Il numero dei partecipanti al Workshop 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. I nominativi dei partecipanti possono essere sostituiti in qualsiasi momento. Eventuali sostituzioni dovranno essere comunicate via fax alla Segreteria organizzativa (Fax 06.6767233 – tel. 06.6767251). **In caso di rinuncia** pervenuta successivamente al 12 aprile 2011, 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 il workshop dandone notizia ai partecipanti.

*"**Art. 13 del Codice della Privacy (D.Lgs. n. 196/03).** I dati forniti saranno trattati dal Titolare, ABIServizi S.p.A., con sede legale in P.za del Gesù 49, Roma, in forma automatizzata e non, al fine di **a)** instaurare e gestire il rapporto con il partecipante alla presente iniziativa, **b)** dare adempimento ad obblighi normativi **c)** inviare, previo suo consenso, informazioni commerciali sui prodotti e servizi del Titolare. I dati saranno materialmente trattati da soggetti incaricati dal Titolare. L'interessato potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 (accesso, cancellazione, aggiornamento, opposizione al trattamento, etc.), nonché richiedere la lista aggiornata dei soggetti a cui i dati possono essere comunicati, rivolgendosi ad ABIFormazione, Divisione di ABIServizi S.p.A.,Via delle Botteghe Oscure 54, Roma".*

☐ ACCONSENTO AL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI
☐ NON ACCONSENTO AL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI

Data_____ Timbro e firma_____