ABI FORMAZIONE

Da inviare esclusivamente via **fax** al numero: **06.8610123**

SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CONVEGNO

LE POLITICHE RETRIBUTIVE IN BANCA.

GLI OBBLIGHI DI DISCLOSURE E INFORMATIVA AL PUBBLICO

Roma, 13 dicembre 2011

Sede ABI- Piazza del Gesù, 49

AZIENDA ……

PARTECIPANTE ……..…

FUNZIONE …….....

INDIRIZZO ……...….…

CAP …….. CITTA' …….....

TEL. ……...……... FAX ……..……..……

EMAIL

Fatturare a:

RAGIONE SOCIALE …….....

P.IVA ……...….…

INDIRIZZO …….....

CAP ……...….. CITTA' …….....

TEL. ……...……...…... FAX ……..……

Cod. Azienda Data Timbro e Firma

.....

QUOTA DI ISCRIZIONE - La quota individuale di iscrizione è pari a **€ 600,00**. Per i Non Associati ABI la quota individuale di iscrizione è pari a **€ 900,00**. Le quote indicate si intendono al netto di IVA.

La partecipazione di più persone della stessa azienda è premiata con lo **sconto del 10%** sulle quote di iscrizione. La quota di iscrizione è comprensiva di materiali didattici, buffet lunch, coffee-break.

MODALITA' DI ISCRIZIONE – Compilare e inviare la presente Scheda esclusivamente via fax al numero **06.8610123**. Il pagamento delle quote di iscrizione dovrà essere effettuato a ricevimento fattura, tramite bonifico bancario intestato a: ABISERVIZI c/o Unicredit SpA, Filiale operativa Roma 2, codice IBAN: IT 12 V 02008 05365 000500031378.

Il numero dei partecipanti all'evento è limitato: la priorità di iscrizione sarà determinata in base all'arrivo dell'iscrizione, compilata in ogni sua parte e sottoscritta. I nominativi dei partecipanti possono essere sostituiti in qualsiasi momento, eventuali sostituzioni dovranno comunque essere comunicate via fax. In caso di rinuncia pervenuta successivamente al 7 dicembre 2011, ABISERVIZI fatturerà il 50% della quota a titolo di rimborso per la copertura delle spese organizzative.

"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 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".

Data Timbro/Firma

…… ……..…….

Per informazioni sulle iscrizioni contattare la segreteria organizzativa: 06.8638.9705 - abiformazione@donevent.com