Da inviare esclusivamente via fax **ABIFORMAZIONE entro il 22 novembre**
**Fax 06.67.67.660**

**SCHEDA DI ISCRIZIONE ALLA GIORNATA FORMATIVA**

**COME SI MISURA UN CONTACT CENTER BANCARIO**
**Milano, 29 novembre 2011 - Sede ABI, Via Olona 2**

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. Per gli Associati:** la quota individuale per l'iscrizione al seminario comprensiva del materiale didattico, del coffee-break e della colazione di lavoro è pari a Euro 800,00 (+IVA). **Per i non Associati:** la quota individuale è pari a Euro 1.100,00 (+ IVA). **Alle banche consorziate ABI Lab è riconosciuto uno sconto del 10% sulla quota d'iscrizione.**
Per la partecipazione di più persone della stessa azienda è previsto uno sconto del 10% sulla quota di iscrizione.

**MODALITA' DI ISCRIZIONE –** Compilare e inviare la presente Scheda esclusivamente via fax al max il 22 novembre al numero **+39.06.6767.660.** Il pagamento delle quote di iscrizione sarà effettuato a ricevimento fattura, tramite bonifico bancario intestato a ABISERVIZI c/o Unicredit SpA, Filiale operativa Roma 2, codice IBAN: IT12V0200805365000500031378.
Il numero dei partecipanti ai corsi 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 ad ABIFormazione.

In caso di **rinuncia pervenuta entro sette giorni di calendario dalla data di avvio del corso**, ABISERVIZI fatturerà il 50% della quota di iscrizione. In caso di **assenza non comunicata**, ABISERVIZI fatturerà il 100% della quota di iscrizione.
ABIFormazione si riserva di annullare i corsi nel caso in cui non si raggiunga il numero minimo di partecipanti previsti.

*"**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_____

"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 contattare Alessandra Ferraris (06.6767.287) per informazioni logistiche, Elisa Isacco (06.6767.517) sui contenuti dei corsi.