

DATI PERSONALI (SI PREGA COMPILARE LA SCHEDA IN STAMPATELLO)

Nome Cognome

Carica Settore / Ufficio

Azienda Cod. ABI

Indirizzo

Cap Città Prov.

Tel. Fax e-mail

MARTEDÌ 28 SETTEMBRE

PARTECIPA ALLA **SESSIONE PLENARIA DI APERTURA?** **SI** **NO**

PARTECIPA ALLA **SESSIONE PLENARIA POMERIDIANA?** **SI** **NO**

MERCOLEDÌ 29 SETTEMBRE

A QUALE **SESSIONE PARALLELA** PARTECIPA? **STREAM 1** **STREAM 2**

PARTECIPA ALLA **SESSIONE PLENARIA CONCLUSIVA?** **SI** **NO**

COSTI DI PARTECIPAZIONE: **ASSOCIATI ABI € 400+ IVA** **ASSOCIATI DIPO € 400+ IVA**
 NON ASSOCIATI ABI / DIPO € 800+ IVA

DATI INTESAZIONE FATTURA (si prega di compilare tutti i campi e in stampatello)

Azienda Cod. ABI

Indirizzo

Cap Città Prov.

P. Iva Cod. fiscale

Referente Amministrativo

Tel. e-mail

DATI SPEDIZIONE FATTURA (inserire solo se diversi dai dati sopra indicati)

Azienda

Indirizzo

Cap Città Prov.

Referente Amministrativo

Tel. e-mail

Il pagamento, a favore di ABIServizi S.p.A., dovrà essere effettuato a ricevimento fattura, con una delle seguenti modalità:
Bonifico Bancario su c/c intestato ad ABIServizi S.p.A., presso Unicredit Banca di Roma - Agenzia Vittorio Emanuele "A", IBAN IT53 Z 03226 03212 000500031378 (codice BIC SWIFT: UNCRIT2VRMN), con indicazione della causale; **Bollettino Bancario Freccia** allegato alla Fattura, con indicazione della causale; **Assegno circolare o bancario non trasferibile** intestato ad ABIServizi S.p.A.; **c/c Postale** versamento su c/c postale 72544000, con indicazione della causale; **Addebito su Carta di Credito** (American Express, BankAmericard, CartaSi, MasterCard, Visa)

La scheda dovrà ritornare compilata in tutte le sue parti **entro il 22 settembre 2010** alla segreteria del Convegno: tel. 0686389705 – fax **068610123** – e-mail: **SEGRETERIA@DONEVENT.COM**. I nominativi dei partecipanti possono essere sostituiti in qualsiasi momento, comunicandoli alla segreteria organizzativa. **In caso di mancata partecipazione o di rinuncia pervenuta dopo il 22 settembre sarà addebitato il 50% della quota di adesione** a titolo di rimborso per la copertura delle spese organizzative.

La informiamo che i lavori del Convegno saranno videoripresi e/o fotografati per futura divulgazione su supporto digitale e sul sito di ABIEventi www.abieventi.it

Art. 13 del Codice della Privacy. I dati personali da Lei 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 di partecipazione al convegno, b) dare adempimento ad obblighi di legge, di regolamento o a disposizioni di organi pubblici ovvero c) per l'invio, previo Suo consenso, via posta, via fax o e-mail, di informazioni relative a convegni, manifestazioni, prodotti editoriali e nuove iniziative di ABIServizi S.p.A. e per la comunicazione dei Suoi dati alle aziende partner dei convegni. 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 Sua richiesta. Relativamente al punto c), Lei ha facoltà di prestare o meno il Suo consenso: l'eventuale rifiuto non ha conseguenze sulla Sua richiesta di partecipazione al convegno. I Suoi dati saranno trattati da soggetti che operano in qualità di incaricati sotto la diretta autorità di ABIServizi S.p.A. (quali gli addetti della Funzione ABIEVENTI) e potranno essere comunicati a soggetti terzi che svolgano per conto di quest'ultima attività strumentali e/o di supporto. L'interessato 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., Funzione ABIEventi, Via delle Botteghe Oscure 46, 00186 – Roma – Fax: 066767601 – E-mail: infoeventi@abi.it

IMPORTANTE: **acconsento** al trattamento dei miei dati **non acconsento** al trattamento dei miei dati

Timbro e Firma

Data, _____
