Da inviare esclusivamente via fax entro il 15 ottobre 2009 a:
Segreteria organizzativa - Fax 06.8610123

SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CONVEGNO

" COMPLIANCE IN BANKS 2009 "

20 e 21 Ottobre 2009

Museo Nazionale della Scienza e della Tecnologia
Auditorium - Via S. Vittore, 21 – Milano

AZIENDA .....

PARTECIPANTE ..... FUNZIONE .....

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

CITTA' ..... TEL. ..... FAX .....

EMAIL

L'iscritto parteciperà anche alla visita riservata al *Cenacolo* (*se sì, barrare la casella*): ☐

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 ad **Euro 1.200,00**. Per i Non Associati ABI la quota individuale di iscrizione è pari ad **Euro 1.600,00**. Le quote indicate si intendono al netto di IVA.
La quota di iscrizione è comprensiva di ambedue le giornate del convegno, materiali didattici, buffet lunch, coffee-break e visita riservata al Cenacolo di Leonardo Da Vinci.

SCONTI – Sconto quantità: l'iscrizione congiunta di **tre o più partecipanti** è premiata con lo **sconto del 20%**.
Sconto ABI*CS*: le banche aderenti ad ABI*CS* Compliance System godono di uno **sconto del 10%** sulle quote.
Sconto formazione: i partecipanti al Percorso Professionalizzante Compliance godono di uno **sconto del 20%**.
Lo sconto formazione non è trasferibile a colleghi. Gli sconti non sono tra loro cumulabili.
L'iscritto è un partecipante al Percorso Professionalizzante sulla Compliance *(se sì, barrare la casella)*: ☐

MODALITA' DI ISCRIZIONE – Compilare e inviare la presente Scheda esclusivamente via fax al numero **06.8610123.**
Il pagamento delle quote di iscrizione sarà effettuato a ricevimento fattura, tramite bonifico bancario intestato a: ABISERVIZI c/o Unicredit Banca di Roma, Ag. Vittorio Emanuele A, codice IBAN: IT53Z0322603212000500031378.
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 10 ottobre 2009, 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 della Cordonata 7, Roma".

Data Timbro/Firma

…… ……

Per informazioni e conferme di iscrizione contattare Marina Mazzotto - 06.6767.486 – m.mazzotto@abiformazione.it

SITO ABIEVENTI