MODULO DI REGISTRAZIONE

Convegno Nazionale Sistema Gomma
Giornate Studio
"Sostenibilità e Tecnologie per l'Evoluzione del Sistema"

Roma, 5-6 maggio 2016
Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti – Via Caraci, 36

Si prega di restituire il modulo (n. 2 pagine), **compilato per singolo delegato, entro il giorno 27 aprile 2016 a:**

Sig.ra DEMOFONTI – Asstra Service – Tel. 06/68603556 – Fax: 06/68603580 – E-mail: asstraservice@asstra.it

DATI DEL PARTECIPANTE

Nome:	Cognome:		
Titolo:	Società:		
Indirizzo:			
Città:		CAP:	Nazione:
Tel.:	Fax:	E-mail:	
Associato AIIT – ANAV - ASSTRA –ALTRO – Specificare:			

DATI LIBERO PROFESSIONISTA ISCRITTO ORDINI DEGLI INGEGNERI

Nome:	Cognome:
Ingegnere iscritto all'Ordine Professionale della Provincia di:	
Matricola di iscrizione n:	
Codice Fiscale:	

PARTECIPAZIONE AGLI EVENTI

Si prega di far riferimento al programma e di indicare la vostra scelta qui di seguito.

Programma Partecipante

Giovedì 5 maggio 2016		√
	Sessioni mattutine	
	Colazione di lavoro	
	Sessioni pomeridiane	
	Aperitivo	

Programma Partecipante

Venerdì 6 maggio 2016		√
	Sessioni mattutine	
	Colazione di lavoro	
	Sessione pomeridiana	

MODULO DI REGISTRAZIONE

COME REGISTRARSI

✓	QUOTA D'ISCRIZIONE		
	SESSIONI CONVEGNO, COLAZIONI DI LAVORO E APERITIVO (PRIMO ISCRITTO)	**€ 150,00 + IVA (22%)**	**Totale: €**
	SESSIONI CONVEGNO, COLAZIONI DI LAVORO E APERITIVO (DAL SECONDO ISCRITTO IN POI O PARTECIPAZIONE AD UN SOLO GIORNO)	**€ 110,00 + IVA (22%)**	**Totale: €**
	Relatore	Gratuito	Gratuito

ASSTRA Service srl

PAGAMENTO:

- Tramite **bonifico bancario (*di cui si prega di allegare copia al presente modulo a conferma della registrazione*)** intestato a:
Asstra Service srl - Banca di Credito Cooperativo di Roma, Ag. 5 Roma, ITALY
IBAN: IT 26 E 08327 03398 000000013471

- **Versamento su c/c postale n. 41182031 (*di cui si prega di allegare copia al presente modulo a conferma della registrazione*)** intestato a:
Asstra Service srl – IBAN: IT 57 O 07601 03200 000041182031

Le Aziende che declinassero la partecipazione al Convegno sono pregate di darne adeguata comunicazione almeno *48 ore* prima dell'inizio dell'evento. La tardiva od omessa comunicazione della mancata partecipazione potrà comportare l'addebito delle spese che l'Associazione dovrà comunque sostenere in mancanza di un congruo termine per la disdetta.

DATI PER LA FATTURAZIONE

Nome e Cognome o Ragione sociale:		
Indirizzo:		
Città:	CAP:	
E-mail Amministrazione (*dato obbligatorio, in quanto le fatture verrano inviate ESCLUSIVAMENTE via e-mail*):	Tel:	Fax:

Dati Fiscali ***(indicare entrambi anche se uguali)*:**

C.F.: _____ Partita IVA: _____

Compilare solo se l'Azienda è soggetta a:

	√		√
SPLIT PAYMENT		**FATTURAZIONE ELETTRONICA** **Codice Univoco Ufficio**: _____	

Informativa Privacy

Asstra Service srl con sede legale in Roma, Piazza Cola di Rienzo, 80/a - in qualità di titolare del trattamento, La informa che i dati personali da Lei forniti, saranno trattati attraverso modalità cartacee e/o informatizzate unicamente per l'esecuzione degli adempimenti legati all'evento in programma ed in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza. I Suoi dati potranno essere comunicati a eventuali soggetti terzi collaboranti con il Titolare, ma solo per gli scopi sopra descritti. Il conferimento dei suoi dati è facoltativo, ma in mancanza di questo, Le sarà preclusa la partecipazione all'evento. Lei potrà esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del D.Lgs. n. 196 del 2003 e quindi in qualsiasi momento potrà richiedere l'integrazione, l'aggiornamento o la cancellazione dei dati personali registrati presso Asstra Service srl.
Dichiaro di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del "Codice in materia di protezione dei dati personali" ed esprimo il consenso al trattamento dei miei dati nell'ambito delle finalità e con le modalità sopradescritte.

Firma_____

Data:	Firma e Timbro Aziendale: