

# MODULO DI REGISTRAZIONE

ASSOCIAZIONE ITALIANA  
per l'INGEGNERIA  
del TRAFFICO  
e dei TRASPORTI



## **“Project Management Base”**

Roma, 11-12-13 luglio 2017 – 10-11 ottobre 2017  
ASSTRA, Piazza Cola di Rienzo 80/a, [Metro A, fermata Lepanto]

Si prega di restituire il presente modulo (n. 2 pagine), **entro il giorno 23 giugno 2017** a: Sig.ra Demofonti – ASSTRA Service S.r.l. – Tel. 06/68603556 – Fax: 06/68603580 – E-mail: [asstraservice@asstra.it](mailto:asstraservice@asstra.it)

### **1° ISCRITTO – DATI DEL PARTECIPANTE**

Nome:		Cognome:	
Titolo di Studio:		Funzione:	
Tel:	Fax:	E-mail:	
AZIENDA:		CITTA':	
Associato AIIT -- ASSTRA – Specificare:			

### **DAL 2° ISCRITTO – DATI DEL PARTECIPANTE**

Nome:		Cognome:	
Titolo di Studio:		Funzione:	
Tel:	Fax:	E-mail:	
AZIENDA:		CITTA':	
Associato AIIT – ASSTRA – Specificare:			

### **DATI LIBERO PROFESSIONISTA ISCRITTO ORDINI DEGLI INGEGNERI (OBBLIGATORI PER I CFP)**

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

### **QUOTE DI PARTECIPAZIONE**

Il prezzo per la partecipazione al corso di formazione è il seguente:

	<b>Soci AIIT, ASSTRA</b>	<b>Non Soci AIIT, ASSTRA</b>
<b>1° iscritto:</b>	1.400,00 €	1.800,00 €
<b>Dal 2° iscritto della stessa azienda:</b>	1.200,00 €	1.600,00 €

**Tutti i prezzi si intendono IVA esclusa e sono comprensivi di materiale didattico, test di autovalutazione apprendimento, esame per la Certificazione Base ISIPM, attestato di frequenza, pranzi di lavoro, pause caffè.**

**MODALITA' DI 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 Corso sono pregate di darne adeguata comunicazione **almeno 10 giorni 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 verranno 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:**

	✓		✓
<b>SPLIT PAYMENT</b>		<b>FATTURAZIONE ELETTRONICA</b>	
		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: