

## MODULO DI ISCRIZIONE CORSI BREVI

Inviare il modulo via fax al n. +39 02 96707422 o via email: [laura.fumagalli@aicro.it](mailto:laura.fumagalli@aicro.it)

### Dati del Partecipante 1

Nome	Cognome
E – mail	
Posizione in azienda	

### Dati del Partecipante 2

Nome	Cognome
E – mail	
Posizione in azienda	

### Dati Società di appartenenza

Ragione Sociale	
Indirizzo	N.
CAP	Città Prov
Nazione	
Tel.:	Fax:

### Persona da contattare per iscrizione corsi

Nome	Cognome
E – mail	
Telefono	Fax

### Dati per la Fatturazione (1)

Ragione Sociale:	
Indirizzo	N.
CAP	Città Prov.
Nazione	
Tel.:	Fax:
<b>Codice fiscale</b>	
<b>Partita IVA</b>	
E - mail	
(1) Nel caso in cui i dati per la fatturazione coincidessero con la società di appartenenza oppure il partecipante fosse un privato, compilare solo i campi codice fiscale e partita IVA.	

### Indirizzo di Spedizione (se differente da Fatturazione)

Ragione Sociale	
Indirizzo di spedizione	N.
CAP	Città Prov.
Nazione	

Titolo del Corso	Data	Sede	Importo	N. partecipanti	Totale
			€		€
			€		€
			€		€

La **quota d'iscrizione** s'intende per persona.

- Quota pari ad euro 50,00, è dovuta dai partecipanti appartenenti alle società associate AICRO (senza applicazione dell'imposta IVA);
- **Quota pari ad euro 80,00 + IVA (totale euro 96,80), è dovuta dai partecipanti non soci dell'AICRO ma lettori di CRAsecrets.com.**
- Quota pari ad euro 100,00 + IVA (totale euro 121,00), è dovuta dai partecipanti non soci dell'AICRO.

La **quota comprende**: la sala didattica, la docenza e la documentazione didattica secondo le specifiche delle schede tecniche dei corsi, l'uso dei sistemi e il materiale necessario alle esercitazioni.

### Modalità di pagamento

L'accettazione dell'iscrizione è subordinata all'avvenuto pagamento della quota di partecipazione.

Bonifico Bancario **con valuta non oltre 7 gg prima della data inizio corso** beneficiario AICRO, presso Banca Popolare di Ancona Filiale di Roma 2 , **IBAN IT 23 0 05308 03200 000000010924**

**Informativa ai sensi dell'art.13 D. Lgs n.196/2003:** i Suoi dati saranno trattati da AICRO Associazione Italiana CRO - Milano- e dalle società con essa in rapporto di controllo e collegamento ai sensi dell'art. 2359 cod. civ. - titolari del trattamento - per evadere la Sua richiesta di partecipare ai corsi / conferenze / certificazioni prescelte e per ricevere documenti informativi. Tutti i dati richiesti sono indispensabili per il suddetto fine. Responsabile del trattamento è AICRO Associazione Italiana CRO. L'elenco completo ed aggiornato delle società in rapporto di controllo e collegamento ai sensi dell'art. 2359 cod. civ. con AICRO e dei responsabili è disponibile su richiesta dell'interessato contattando l'associazione AICRO. I Suoi dati saranno resi disponibili agli incaricati preposti alle operazioni di trattamento finalizzate alla gestione ed elaborazione dei dati. Ai sensi dell'art. 7, D.Lgs 196/2003, potrà esercitare i relativi diritti, fra cui consultare, modificare e cancellare i Sui dati o opporsi al loro trattamento scrivendo a AICRO Piazza Meda 3 – 20121 Milano. Se non desidera ricevere queste informazioni che le titolari utilizzino i Suoi dati per le finalità e secondo le modalità illustrate nell'informativa barri la casella qui a fianco

### Rinunce e Disdette

Qualsiasi rinuncia deve pervenire per iscritto (via fax o e-mail). **E' prevista una penale del 100% se la rinuncia è notificata nei 7 (sette) giorni lavorativi precedenti la data d'inizio corso o in caso di mancata notifica.** In entrambi i casi, l'interessato riceverà il materiale didattico previsto per il corso. AICRO si riserva il diritto di annullare o modificare la data di svolgimento di un corso in qualunque momento. In tal caso la quota di partecipazione sarà interamente restituita (salvo spese bancarie) o trasferita, su richiesta dell'interessato, ad altre iniziative. Resta espressamente esclusa qualsiasi altra forma di risarcimento da parte di AICRO.

### Accetto i termini e le condizioni stabilite nel presente modulo

\_\_\_\_\_  
(Timbro e firma del responsabile aziendale)

### Accetto espressamente le clausole: Modalità di pagamento, Rinunce e Disdette

\_\_\_\_\_  
(Timbro e firma del responsabile aziendale)