



SCHEDA DI ISCRIZIONE

1. IMPRESA ASSOCIATA ASCOMAC, CONFCOMMERCIO Imprese per l'Italia

Totale partecipanti n. ____ Costo partecipante **€ 305,00 IVA compresa**
Sconto del 20% a partire dal secondo partecipante

2. IMPRESA NON ASSOCIATA

Totale partecipanti n. ____ Costo partecipante **€ 427,00 IVA Compresa**
Sconto del 20% a partire dal secondo partecipante

DATI DEL PARTECIPANTE/I

Nome e cognome		
Qualifica		
Azienda/ Professionista (ragione sociale)		
Indirizzo	CAP	Città
Tel	Cell	e mail
CF o P. IVA		

Si prega di trasmettere il presente modulo debitamente compilato, in ogni sua parte unitamente alla copia del bonifico a ascomac@ascomac.it

Il bonifico dovrà essere intestato ad ASCOMAC SERVIZI S.r.l., presso Intesa San Paolo SpA - Agenzia n. 4 di Roma IBAN IT58 E 03069 05042 023100980132.
Seguirà fattura quietanzata.

Data

Timbro e firma

.....

CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003 che verranno trattati esclusivamente per le finalità di adempimento degli oneri contabili e fiscali, gestione della clientela, future comunicazioni commerciali ed in ogni caso esclusivamente per l'eventuale esecuzione del contratto. È facoltà del cliente chiederne la rettifica e la cancellazione ad ASCOMAC mediante semplice comunicazione scritta.

Per accettazione

Data

Timbro e firma

.....