

Scheda di iscrizione al Workshop

TUTELA DEL PRIVATO
Protezione della Persona

Milano, 29 Aprile 2010 - ore 09.00/13.30

Centro Congressi Palazzo Stelline - C.so Magenta 61 Milano

Dati del partecipante:

Nominativo del partecipante _____

Titolo/ Carica _____

Società/ Ente/ Intermediario _____

P.I.- C.F.: _____

Con sede in _____ *Pr.* _____ *cap* _____

Via _____ *n. civico* _____

Tel _____ *fax* _____

E mail _____

Associato ACB ☐

Non Associato ☐

Costo della partecipazione:

Associato ACB e dipendenti GRATUITO

NON Associato €100.00 + IVA 20%

Si informa il Partecipante ai sensi del D.Lgs. 196/03, che i propri dati personali riportati sulla scheda di iscrizione, saranno trattati in forma automatizzata dall' ACB - Associazione di Categoria Broker - per l'adempimento di ogni onere relativo alla Sua partecipazione alla conferenza, per finalità statistiche.

Modalità di pagamento:

Il pagamento è richiesto al momento dell'iscrizione.

La quota deve essere versata secondo le modalità di seguito indicate:

Bonifico bancario: Banca Popolare di Sondrio, Sede di Milano

Cod. IBAN: IT83Z0569601600000012662X85

Causale: Workshop ACB " Tutela del Privato - Protezione della Persona"

Trasmettere copia del bonifico via fax, unitamente al modulo d'iscrizione al n° 02-89058801 oppure all'indirizzo mail info@acbbroker.it entro e non oltre il 23 Aprile 2010.

Data _____ *Firma* _____