Scheda di Iscrizione WORKSHOP

La presente scheda, debitamente compilata e sottoscritta in ogni sua parte, va inviata per fax al n°0862 33.64.81 o per posta a: ***TILS spa****- Segreteria Corsi - Via Giovanni Falcone, 25 67010 L'Aquila*

Richiedo la partecipazione al Workshop

ALLE AZIENDA PIACE BLOG

DATI PARTECIPANTE

Cognome e Nome ……

Codice Fiscale ……

Azienda ……**Telefono** ……

E-mail ……..**Fax** ……

Quota d'Iscrizione €.400,00.+ IVA (20%)

OFFERTA SPECIALE a € 320,00.+ IVA (20%) per:

AIDP	☐	AIF	☐	MARKETING.IT	☐
IMLOG	☐	FEDERCOMIN	☐	AICANET	☐
MY MARKETIN.NET	☐	MANAGER ZEN	☐	ADMAIORA	☐
AISM	☐	MLIST	☐	IAB	☐

La fattura dovrà essere inviata a

Cognome e Nome *(se Persona Fisica)* ……

Ragione Sociale *(se Azienda/Ente)* ……..

Indirizzo .....

C.A.P…….. **Città** …… **Prov**.....

Telefono …… **Fax** .....

E-mail ……

Partita IVA …… **CF** ……..

Modalità di Pagamento: □ Bonifico Bancario □ American Express □ CartaSì □ VISA
□ Diners Club International □ MasterCard scadenza carta ___ ___ / ___ __
mese / anno

Con la firma della presente si dichiara espressamente di accettare tutte le "Condizioni Generali" a lato indicate.

Data _____ ***Firma*** _____
(con timbro se Azienda)

Per la specifica approvazione di quanto contenuto nelle "Condizioni Generali" a lato indicate alle voci:
5) Facoltà di Modifica; **6**) Impossibilità a partecipare; **7**) Rinuncia; **8**) Controversie.

Firma _____
(con timbro se Azienda)

Informativa in materia di Protezione Dati Personali
Il trattamento dei Dati Personali -effettuato dagli operatori delle Funzioni commerciali e/o amministrative e/o tecnologiche di TILS spa - è finalizzato al perfezionamento delle procedure di iscrizione ai corsi di formazione di TILS spa e all'aggiornamento delle sue connesse attività e iniziative. Responsabile del Trattamento dei Dati Personali è Renzo Fiorini..
In relazione al Trattamento dei Dati, ci si potrà rivolgere al suddetto Responsabile per esercitare i diritti come previsto nell'art. 7, D.Lgs. 196/03.
Il Sottoscritto esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali

Data _____ ***Firma*** _____
(con timbro se Azienda)

Per iscrizioni multiple, utilizzare fotocopie della presente Scheda.

Condizioni Generali

1) **MODALITÀ DI ISCRIZIONE**
L'iscrizione si intenderà perfezionata soltanto al ricevimento della Scheda di Iscrizione, completa in ogni sua parte, da parte della Segreteria Corsi **TILS**. La data di arrivo della Scheda di Iscrizione determinerà la priorità d'iscrizione.

2) **QUOTA DI ISCRIZIONE**
La Quota è comprensiva di materiale didattico e non comprende eventuali costi di soggiorno. La Quota si intende al netto dell'IVA e dovrà essere versata in un'unica soluzione entro e non oltre la data di inizio del Workshop. Nel caso di pagamento effettuato da Enti Pubblici, l'importo è da intendersi esente da IVA.

3) MODALITÀ DI PAGAMENTO
La Quota di Iscrizione potrà essere versata secondo una delle seguenti modalità:
- **Bonifico Bancario** intestato a:
  TILS spa.
  C/C n. 000004527219 - Unicredit Banca d'Impresa - Filiale 06861 TERAMO
  Cin: Q; ABI: 03226; CAB: 15300
- **Carta di Credito**: American Express; VISA, CartaSi; Diners Club International;MasterCard;

4) **FACOLTÀ DI MODIFICA**
TILS spa, per ragioni organizzative e a propria insindacabile scelta, si riserva di rinviare la data di inizio del Corso, o di annullarlo; del cambiamento verrà data tempestiva comunicazione agli interessati mediante fax o telegramma.
TILS spa si riserva inoltre di cambiare gli orari nonché di modificare i programmi e sostituire i Docenti e/o i Relatori.

5) **IMPOSSIBILITÀ A PARTECIPARE**
Per gli iscritti che, alla data di inizio del Corso, si trovassero nell'impossibilità di partecipare, sarà possibile trasferire l'iscrizione ad altra persona della stessa Azienda.
In tutti gli altri casi viene espressamente escluso il diritto a richiedere rimborsi di sorta, anche parziali.

6) **RINUNCIA**
Se un Partecipante già iscritto dovesse rinunciare, verranno applicate le penalità come di seguito elencate:
a) 50% della intera Quota di Iscrizione relativa all'attività prescelta, se la rinuncia perverrà entro e non oltre il 20° giorno lavorativo antecedente la data di inizio del Workshop;
b) 100% della intera Quota di Iscrizione relativa all'attività prescelta, se la rinuncia perverrà oltre il 20° giorno lavorativo antecedente la data di inizio Workshop.
La rinuncia dovrà essere comunicata con lettera raccomandata R/R o telegramma, a: **TILS spa**.- *Segreteria Corsi- Via G. Falcone 25, 67010 L'Aquila.*

7) **CONTROVERSIE**
Per ogni controversia sarà competente in via esclusiva il Foro di Roma.