

CARTE 2011



Roma - Palazzo dei Congressi 3/4 Novembre

ABI Associazione
Bancaria
Italiana

ABI
EVENTI

CONSORZIO
BANCOMAT

DATI PERSONALI (si prega di compilare **tutti** i campi e in **stampatello**)

Nome Cognome
Carica Settore / Ufficio
Azienda Cod. ABI
Indirizzo
Cap Città Prov.
Tel. Fax e-mail

SARA' CONTATTATO IN SEGUITO PER LA SCELTA DELLE SESSIONI

COSTI DI PARTECIPAZIONE

ASSOCIATI ABI € 500+IVA

NON ASSOCIATI € 1.200+IVA

DATI INTESAZIONE FATTURA (si prega di compilare **tutti** i campi e in **stampatello**)

Azienda Cod. ABI
Indirizzo
Cap Città Prov.
P. Iva Cod. fiscale
Referente Amministrativo

Tel. e-mail

DATI SPEDIZIONE FATTURA (inserire **solo se diversi** dai dati sopra indicati)

Azienda
Indirizzo
Cap Città Prov.
Referente Amministrativo

Tel. e-mail

Il pagamento, a favore di ABIServizi S.p.A., dovrà essere effettuato a ricevimento fattura, con una delle seguenti modalità:

Bonifico Bancario su c/c intestato ad ABIServizi S.p.A. PI 00988761003, CF 01360260580, CCIAA DI ROMA N. 393568. Coordinate Bancarie ABIServizi S.p.A.: c/o presso Unicredit S.p.A. - Filiale Operativa Roma 2, Largo A. Fochetti, 16 - 00154 Roma, IBAN IT 12 V 02008 05365 000500031378 (codice BIC SWIFT: UNCRITMMORS), con indicazione della causale; **Bollettino Bancario Freccia** allegato alla Fattura, con indicazione della causale; **Assegno circolare o bancario non trasferibile** intestato ad ABIServizi S.p.A.; **c/c Postale** versamento su c/c postale 72544000, con indicazione della causale; **Addebito su Carta di Credito** (American Express, BankAmericard, CartaSi, MasterCard, Visa).

La scheda dovrà ritornare compilata in tutte le sue parti **entro il 28 ottobre 2011** alla segreteria del Convegno: tel. **06 86389705 - 06 86391684** - fax **068610123** - e-mail: **segreteria@donevent.com**. I nominativi dei partecipanti possono essere sostituiti in qualsiasi momento, comunicandoli alla segreteria organizzativa. **In caso di mancata partecipazione o di rinuncia pervenuta dopo il 28 ottobre 2011 sarà addebitato il 50% della quota di adesione** a titolo di rimborso per la copertura delle spese organizzative.

La informiamo che i lavori del Convegno saranno videoripresi e/o fotografati per futura divulgazione su supporto digitale e sul sito di ABIEventi www.abieventi.it

Art. 13 del Codice della Privacy. I dati personali da Lei forniti saranno trattati dal Titolare ABIServizi S.p.A. con sede in P.zza del Gesù 49, 00186 Roma, in forma automatizzata e non, e con l'ausilio di strumenti elettronici e/o informatici, al fine di a) gestire e dare esecuzione alla presente richiesta di partecipazione al convegno, b) dare adempimento ad obblighi di legge, di regolamento o a disposizioni di organi pubblici ovvero c) per l'invio, previo Suo consenso, via posta, via fax o e-mail, di informazioni relative a convegni, manifestazioni, prodotti editoriali e nuove iniziative di ABIServizi S.p.A. e per la comunicazione dei Suoi dati alle aziende partner dei convegni. Il conferimento dei dati per le finalità di cui ai punti a) e b) è obbligatorio; l'eventuale rifiuto comporta l'impossibilità di dare seguito alla Sua richiesta. Relativamente al punto c), Lei ha facoltà di prestare o meno il Suo consenso; l'eventuale rifiuto non ha conseguenze sulla Sua richiesta di partecipazione al convegno. I Suoi dati saranno trattati da soggetti che operano in qualità di incaricati sotto la diretta autorità di ABIServizi S.p.A. (quali gli addetti della Funzione ABIEVENTI) e potranno essere comunicati a soggetti terzi che svolgano per conto di quest'ultima attività strumentali e/o di supporto. L'interessato potrà in qualsiasi momento esercitare i diritti di cui all'art. 7 del Codice della Privacy (accesso, cancellazione, aggiornamento, opposizione al trattamento, etc.), nonché richiedere la lista aggiornata dei soggetti a cui i dati potranno essere comunicati, rivolgendosi ad ABIServizi S.p.A., Funzione ABIEventi, Via delle Botteghe Oscure 46, 00186 - Roma - Fax: 066767601 E-mail: infoeventi@abi.it

IMPORTANTE: **acconsento** al trattamento dei miei dati
 non acconsento al trattamento dei miei dati

Timbro e Firma

Data, _____