

# Corso Base di Project Management per RUP, funzionari e dirigenti di P.A., e Società partecipate (ISIPM-Base®)

INVIARE VIA EMAIL a [info@mediaconsult.it](mailto:info@mediaconsult.it)

|                                                                                                                                                         |                |                                                                                                              |       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| Nome e Cognome                                                                                                                                          |                | data di nascita                                                                                              |       |
| Titolo di studio                                                                                                                                        |                |                                                                                                              |       |
| Ente/Società                                                                                                                                            |                |                                                                                                              |       |
| Città                                                                                                                                                   | Indirizzo      | Cap                                                                                                          | Prov. |
| Tel.                                                                                                                                                    | Cell.          | E-mail*                                                                                                      |       |
| Settore/Ufficio di appartenenza                                                                                                                         |                |                                                                                                              |       |
| Posizione ricoperta                                                                                                                                     |                |                                                                                                              |       |
| Si occupa di appalti? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO                                                                           |                | Settore: <input type="checkbox"/> Servizi <input type="checkbox"/> Forniture <input type="checkbox"/> Lavori |       |
| Breve descrizione delle principali attività svolte                                                                                                      |                |                                                                                                              |       |
| Corsi di formazione frequentati nell'ultimo periodo                                                                                                     |                |                                                                                                              |       |
| Nome e qualifica dell'immediato superiore                                                                                                               |                |                                                                                                              |       |
| Dimensione organico dell'ufficio/settore di appartenenza                                                                                                |                |                                                                                                              |       |
| Ufficio appalti: nominativo responsabile                                                                                                                |                |                                                                                                              |       |
| Ente Pubblico o Persona Fisica a cui interessa la Fattura                                                                                               |                |                                                                                                              |       |
| P.Iva                                                                                                                                                   | Codice Fiscale | Cod. Univoco Ufficio                                                                                         |       |
| Iscrizione finanziata con fondo? <input type="checkbox"/> SI (Contatti la segreteria per definire la procedura da seguire.) <input type="checkbox"/> NO |                |                                                                                                              |       |
| Se Ingegnere, ha bisogno di attestare crediti?                                                                                                          |                |                                                                                                              |       |
| <input type="checkbox"/> SI (verifichi con la segreteria organizzativa se il master è accreditato) Cod. Fiscale:                                        |                |                                                                                                              |       |
| (Per i crediti formativi è indispensabile compilare il campo al momento dell'iscrizione altrimenti gli stessi potrebbero non essere garantiti.)         |                |                                                                                                              |       |

\* E' necessaria la mail diretta in quanto saranno inviati materiali didattici integrativi e attestato di partecipazione.

L'eventuale annullamento dell'iscrizione deve pervenire nei modi e nei tempi previsti dalle informazioni di carattere generale che seguono.

Quota di partecipazione: € 600,00+ IVA (se dovuta)

Alcune agevolazioni:

PICCOLO COMUNE (inferiore a 8.000 abitanti), come comunicato dalla segreteria Euro: \_\_\_\_\_

DATA:

16-23-30 novembre e 3-13-20 dicembre, dalle ore 9:15 alle 13:30

La realizzazione dell'evento è subordinata al raggiungimento di un numero minimo di iscrizioni.

**MODALITA' DI PAGAMENTO**

Si allega alla presente scheda la ricevuta del pagamento della/e d'iscrizione di € \_\_\_\_\_ relativa a n. \_\_\_\_\_ iscrizione/i effettuato tramite:

**Bonifico Bancario, intestato a Mediaconsult Srl**, Codice IBAN IT69D0200841352000101429284 c/o UNICREDIT SPA (indicare come causale: **SEMINARI**).

**A ricevimento fattura** solo se l'iscrizione è accompagnata da determina o impegno di spesa firmati da un responsabile amministrativo o di settore.

**Abbonamento.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

In base agli artt. 6, par.1, lett. A) e 9, par.2, lett. A) del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), acconsento al trattamento dei miei dati per le attività di servizi svolte dalla Mediaconsult S.r.l., nelle modalità e per le finalità indicate nell'informativa reperibile al seguente url: <http://www.mediaconsult.it/privacy.pdf>

Acconsento a ricevere mediante posta, telefono, posta elettronica, informazioni promozionali, e ad effettuare analisi statistiche, sondaggi d'opinione da parte di Mediaconsult Srl. (<http://www.mediaconsult.it/privacy.pdf>)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## Informazioni di carattere generale

La ringraziamo per la scelta effettuata.

Di seguito alcune informazioni utili per la partecipazione al seminario.

- La **determina deve essere intestata a Mediaconsult S.r.l.** - Via Palmitessa 40 - 76121 Barletta (BT) - P.IVA / C. Fisc. 07189200723
- Al fine di consentire l'inizio puntuale dei lavori, si consiglia di accedere alla piattaforma online nell'orario indicato per la registrazione dei partecipanti.
- La **quota di partecipazione**, comprende:
  - File contenente tutti i materiali didattici;
  - Attestato di partecipazione;
- **Rinuncia alla partecipazione**  
Il modulo di iscrizione conferma definitivamente la partecipazione al Seminario di studio. Nel caso di disdetta della partecipazione:
  - Fino a 7 giorni prima dell'inizio del seminario di studio sarà fatturato il 50% della quota di iscrizione;
  - Nei 7 giorni precedenti l'inizio del seminario di studio sarà fatturato l'intero ammontare della quota.
- In caso di impossibilità a partecipare, è possibile suggerire una **sostituzione con un collega appartenente allo stesso Ente.**

Qualsiasi ulteriore informazione potrà essere richiesta alla segreteria organizzativa:

**Mediaconsult srl:** Milena Rizzi tel. 0883.31.05.04 int. 207; info@mediaconsult.it

Grazie.