

Percorso formativo sulla transizione alla modalità digitale nelle PA

INVIARE VIA EMAIL a 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? ☐ SI ☐ NO		Settore: ☐ Servizi ☐ Forniture ☐ 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? ☐ SI (Contatti la segreteria per definire la procedura da seguire.) ☐ NO			

Se Ingegnere, ha bisogno di attestare crediti?

☐ 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: € 660,00 + IVA (se dovuta)

Alcune agevolazioni:

☐ **PICCOLO COMUNE** (inferiore a 8.000 abitanti), come comunicato dalla segreteria Euro: _____

DATA:

24 marzo, 8 aprile, 3 maggio 2022, dalle ore 10:00 alle 13:00

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.