

## Percorso per la formazione base dei RUP

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 (usata per invio materiali)                                                                                                                                                                                            |                |                                                                                                              |       |
| Livello di conoscenza della materia: <input type="checkbox"/> base <input type="checkbox"/> intermedio <input type="checkbox"/> elevato                                                                                       |                |                                                                                                              |       |
| Settore/Ufficio di appartenenza                                                                                                                                                                                               |                | Ruolo                                                                                                        |       |
| 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 |       |
| Nome e qualifica dell'immediato superiore                                                                                                                                                                                     |                |                                                                                                              |       |
| Ufficio appalti: nominativo responsabile                                                                                                                                                                                      |                |                                                                                                              |       |
| Ente Pubblico o Persona Fisica a cui intestare 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 corso è accreditato) Cod. Fiscale:                                                                                                               |                |                                                                                                              |       |
| (Per i crediti formativi è indispensabile compilare il campo al momento dell'iscrizione altrimenti gli stessi potrebbero non essere garantiti.)                                                                               |                |                                                                                                              |       |
| Come è venuto/a a conoscenza del corso?                                                                                                                                                                                       |                |                                                                                                              |       |
| <input type="checkbox"/> Consulente Commerciale <input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> sito <input type="checkbox"/> Ricerca spontanea <input type="checkbox"/> Passaparola <input type="checkbox"/> Collega |                |                                                                                                              |       |

**\* 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: € 880,00**

### ALCUNE AGEVOLAZIONI

☐ \* **Ci sarò!:** € 704,00 ☐ **3° Partecipante:** € 440,00 ☐ **Dal 4° Partecipante in poi:** € 616,00 ☐ **Piccolo Comune:** € 500,00

**\* Iscrizione pervenuta in segreteria almeno 20 gg. prima della data del seminario.**

**N.B.: I prezzi sono da intendersi al netto di IVA, se dovuta.**

### DATA

21-25-28 novembre e 10-13 dicembre 2024, dalle ore 9:00 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, è opportuno accedere alla piattaforma online o alla sede del corso entro 15 minuti prima dell'avvio delle iniziative.
- La **quota di partecipazione**, comprende:
  - File contenente tutti i materiali didattici;
  - Attestato di partecipazione;
  - Per i seminari in **aula** anche:
    - Cartellina e materiale di cancelleria;
    - Coffee break e colazione di lavoro (per i corsi che prevedono lezione anche di pomeriggio).
- **Rinuncia alla partecipazione**  
Il modulo di iscrizione conferma definitivamente la partecipazione al Seminario di studio. Nel caso di disdetta della partecipazione: 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](mailto:info@mediaconsult.it)

Grazie.