

Esercitazione pratica sull'utilizzo delle funzioni di interoperabilità della piattaforma SINTEL

INVIARE VIA EMAIL a info@mediaconsult.it

Nome e Cognome		Luogo e data di nascita	
Codice Fiscale		Titolo di studio	
Ente/Società			
Città	Indirizzo		
Cap	Prov.	Tel.	Cell.
E-mail (usata per invio materiali)			
Livello di conoscenza della materia: ☐ base ☐ intermedio ☐ elevato			
Settore/Ufficio di appartenenza		Ruolo	
Si occupa di appalti? ☐ SI ☐ NO		Settore: ☐ Servizi ☐ Forniture ☐ 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? ☐ SI (Contatti la segreteria per definire la procedura da seguire.) ☐ NO			
Come è venuto/a a conoscenza del corso?			
☐ Consulente Commerciale ☐ Email ☐ sito ☐ Ricerca spontanea ☐ Passaparola ☐ 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: € 160,00

ALCUNE AGEVOLAZIONI

☐ **3° Partecipante:** € 80,00 ☐ **Dal 4° Partecipante in poi:** € 112,00 ☐ **Piccolo Comune:** € 80,00

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

DATA

19 marzo 2025, dalle ore 11:30 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, 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

Grazie.