

## MODULO DI ISCRIZIONE

Compilare il modulo da computer, stampare, firmare ed inviare via fax o email a VINIDEA (0523/876340 – [iscrizioni@vinidea.it](mailto:iscrizioni@vinidea.it))  
Il modulo deve sempre essere accompagnato da una copia della ricevuta rilasciata dalla propria banca se il pagamento avviene con bonifico.

### IL SOTTOSCRITTO (Cognome e Nome)

(fornire i recapiti ai quali si desiderano ricevere le nostre comunicazioni postali, e-mail e telefoniche relative alla presente iscrizione)

Recapito personale       c/o la Ditta d'appartenenza:

Indirizzo

CAP

Località

Prov

Tel

Cell

Fax

E-mail

Intende partecipare al corso **METODOLOGIA ICV DI ANALISI SENSORIALE DELLE UVE – Modulo Metodica Applicata (codice ICV01X)** che si svolgerà:

Sabato 22 settembre 2018 – **Seminario Veronelli** (\*), Bergamo (BG) – Termine iscrizione: 19 settembre

(\*) sede del corso Ristorante Ezio Gritti, Piazza Vittorio Veneto, 15, 24122 Bergamo BG

**A tutti i gli intervenuti verrà rilasciato un attestato di partecipazione.**

**Dichiaro di usufruire della quota ridotta in quanto socio**

(specificare l'associazione convenzionata; elenco completo su [www.vinidea.it](http://www.vinidea.it))

**Dichiaro di usufruire della quota super ridotta in quanto socio del Seminario Permanente Luigi Veronelli**

IL PAGAMENTO DELLA QUOTA DI € \_\_\_\_\_

**È STATO EFFETTUATO TRAMITE:**

bonifico bancario sul c/c IT94R0623065420000030195645 della Cassa di Risparmio di Parma e Piacenza, Agenzia di Ponte dell'Olio (PC), intestato a Vinidea Srl (specificare nella causale del versamento il nome del partecipante e il codice dell'attività);

autorizzazione all'addebito della carta di credito:       VISA       MasterCard

N°.: \_\_\_\_\_ CV2:\* \_\_\_\_\_

\* CV2: Codice di sicurezza a 3 cifre stampato sul retro delle carte VISA e Mastercard

Scadenza (mm/aa) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Cognome e nome del titolare \_\_\_\_\_

### **DATI PER LA FATTURAZIONE (compilare anche in caso di privato persona fisica):**

Ragione Sociale

Indirizzo sede legale

CAP

Città

Provincia

P. IVA

Codice Fiscale\*

\* Obbligatorio per fatture intestate a privati persone fisiche o professionisti

**La fattura verrà inviata solo tramite email** all'indirizzo sopra specificato, se non diversamente indicato di seguito:

Il sottoscritto dichiara di aver letto e di accettare le modalità e condizioni di partecipazione riportate sul programma del corso e sul sito [www.vinidea.it](http://www.vinidea.it).

### **CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (in conformità con il Regolamento Europeo 679/2016)**

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'INFORMATIVA pubblicata sul sito web [www.vinidea.it](http://www.vinidea.it) ed è consapevole che i dati forniti saranno trattati ai fini strettamente connessi alla gestione del rapporto contrattuale derivante dall'iscrizione alla presente attività ai sensi del Dlgs n. 196 del 30/06/2003. Infine acconsente all'invio delle comunicazioni da parte di Vinidea srl e dei suoi partner commerciali come specificato sul sito web sopraindicato.

Data .....

Firma .....