

Modulo di iscrizione al corso (da inviare al fax +39 02 2135520)

La Simulazione dei Meccanismi Complessi mediante Software di simulazione Multibody

Segrate, 3-5 Luglio 2012

Quota di iscrizione

- ☐ Euro **500,00 + IVA** Università ed Enti di Ricerca
- ☐ Euro **1.200,00 + IVA** Altri Enti

Sono previste quote vantaggiose in caso di iscrizione di più partecipanti della stessa azienda. Per informazioni formazione@cilea.it

Modalità di pagamento

Il pagamento deve essere effettuato **solo dopo** aver ricevuto dalla Segreteria Corsi la conferma di iscrizione.

Bonifico bancario a favore di: CILEA, c/c n. 000007001X91 presso Banca Popolare di Sondrio, Agenzia 31 Segrate, CODICE IBAN IT53 H056 9620 6000 0000 7001 X91. Specificare nella causale il titolo del corso.

La quota di iscrizione comprende

Partecipazione al corso, documentazione, attestato di partecipazione.

Le iscrizioni si accettano se il modulo è completo di **data, firma e timbro** (da apporre accanto alla firma).

COGNOME _____ E-MAIL _____

NOME _____

Dati per intestazione **fattura**

ENTE _____ PUBBLICO ☐* PRIVATO ☐

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

INDIRIZZO _____ CAP

CITTA' _____ PROVINCIA _____

TELEFONO _____ FAX _____

* Se la fattura è intestata a **Ente Pubblico** la quota è **esente da I.V.A.** ai sensi del combinato disposto dell'art.10 del DPR 26/10/1972, n. 633 e dell'art. 14, c. 10, L.24/12/1993, n.537.

SOSTITUZIONE - DISDETTA

E' prevista la possibilità di **sostituzione** del partecipante con altro dipendente della stessa azienda, società o ente. In caso di **disdetta** pervenuta per iscritto entro 10 giorni prima del corso, non sarà effettuata alcuna trattenuta; dopo tale data non è previsto alcun rimborso, ma verrà inviata la documentazione.

AUTORIZZAZIONE UTILIZZO DATI PERSONALI

SI ☐

NO ☐

D.Lgs 196/2003 " Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento personale dei dati personali": il sottoscritto è informato che i dati forniti verranno inseriti nella banca dati elettronica di CILEA e utilizzati per la gestione della presente comunicazione, nonché al fine di promuovere servizi, corsi, materiali informativi e quant'altro organizzato da CILEA. In qualsiasi momento il sottoscritto potrà chiedere la cancellazione dei propri dati personali inviando un messaggio a formazione@cilea.it oppure scrivendo al titolare del trattamento CILEA – Via R. Sanzio 4 – 20090 Segrate (Milano)

Data _____

Firma e timbro _____

CILEA - CONSORZIO INTERUNIVERSITARIO PER LE TECNOLOGIE DELL'INFORMAZIONE E DELLA COMUNICAZIONE

Sede di Milano Via R. Sanzio 4 20090 SEGRATE MI tel. + 39 02 269951 fax +39 02 2135520 <http://www.cilea.it>
Sede di Roma Via Ciro il Grande 16 00144 ROMA RM tel. + 39 06 5929281 fax +39 06 5913770 <http://roma.cilea.it>