**Scheda di iscrizione VIDEOCONFERENZA**

da compilare e inviare all’indirizzo email: [informa@informabanca.it](mailto:informa@informabanca.it)

**Titolo:** “GLI OBBLIGHI DI MONITORAGGIO FISCALE PER LE COMPAGNIE DI ASSICURAZIONE LE POLIZZE ASSICURATIVE A CONTENUTO FINANZIARIO E LE POLIZZE KEY-MAN…”

**Data e orario:** 20 febbraio 2024 - dalle ore 9.00 alle 13.00

**Modalità:** *Videoconferenza tramite l’applicativo “Microsoft Teams”*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATI DEL PARTECIPANTE:** | | | |
| **Nome** | **Cognome** | | **Società** |
|  |  | |  |
| **Indirizzo della sede di lavoro** | | | **Funzione** |
|  | | |  |
| **Telefono / cellulare** | | **Email per il collegamento alla videoconferenza** | |
|  | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATI PER LA FATTURAZIONE:** | |
| **Ragione Sociale** | |
|  | |
| **Partita Iva** | **Codice Fiscale** |
|  |  |
| **Indirizzo** | |
|  | |
| **Cap** | **Città** |
|  |  |
| **CODICE UNIVOCO DESTINATARIO PER FATTURAZIONE ELETTRONICA:** | |

**Quota di partecipazione comprensiva di materiale didattico su formato elettronico:**

* Euro 300 + 22% Iva a partecipante

**Modalità di pagamento - Bonifico intestato a:**

* Informa Istituto Nazionale di Formazione S.r.l., Via Lomellina 36 - 20133 Milano – P. Iva 05006400963
* c/c Banca Fineco
* Codice IBAN IT17H0301503200000003519822

**Modalità di disdetta**: qualora la disdetta non pervenga, in forma scritta, almeno 5 giorni prima della data dell’incontro verrà addebitata la quota di iscrizione. Rimarrà comunque un Vostro credito per la partecipazione ad un successivo incontro nell’arco di un anno

**Sostituzione del partecipante:** è prevista la possibilità di sostituire il partecipante con un’altra persona appartenente alla stessa Società in qualunque momento

**Timbro e Firma\_\_\_**

**Trattamento Dati Personali**: con l’adesione all’evento il Partecipante, ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e della normativa applicabile in tema di tutela dei dati personali, dichiara di aver preso visione dell'informativa, inclusiva dei propri diritti quale interessato ed esprime liberamente il consenso al trattamento dei propri dati personali di cui alla presente scheda da parte di Informa – Istituto Nazionale di Formazione Srl – Via Lomellina, 36 - 20133 Milano quale Titolare per le finalità e nei modi descritti nell’informativa. A) per l’utilizzo dei propri dati per il marketing diretto che Informa Istituto Nazionale di Formazione Srl svolgerà unicamente per l’invio delle proposte di formazione/corsi che organizza.

**Data e Firma\_\_\_**