

TRACE360 - MODULO DI ISCRIZIONE

Promozione SOFTWORK

compilare e spedire via fax al n. **02 28 311 666**

	ENTRO IL 13 MAGGIO 2005	DOPO IL 13 MAGGIO 2005	CODICE ingresso
Convegni del 25 maggio	<input type="checkbox"/> € 190+ IVA 20%	<input type="checkbox"/> € 250+ IVA 20%	
Convegni del 26 maggio	<input type="checkbox"/> € 190+ IVA 20%	<input type="checkbox"/> € 250+ IVA 20%	
Convegni del 25+26 maggio	<input type="checkbox"/> € 330+ IVA 20%	<input type="checkbox"/> € 430+ IVA 20%	

	ENTRO IL 18 MAGGIO 2005	DOPO IL 18 MAGGIO 2005	CODICE ingresso
Convegni del 25+26 maggio	<input type="checkbox"/> € 190+ IVA 20%	<input type="checkbox"/> € 250+ IVA 20%	SOFTWORK

La quota di iscrizione comprende: partecipazione per una persona, documentazione elettronica, coffee break, attestato di partecipazione (a richiesta). La quota è esente da IVA per i dipendenti di Enti Pubblici, ai sensi dell'art. 10 del D.P.R. n. 633 del 26.10.72 e successive modificazioni e integrazioni, su dichiarazione dell'Ente stesso. È necessario inviare copia della dichiarazione di esenzione IVA. Le iscrizioni si accettano se accompagnate da ricevuta di versamento o autorizzazione all'addebito su carta di credito.

DATI DELLA PERSONA

TITOLO _____ NOME _____ COGNOME _____

PREF. TELEFONO DIRETTO _____ PREF. FAX DIRETTO _____

E-MAIL PERSONALE _____

QUALIFICA

- | | | | | |
|--|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Presidente | <input type="checkbox"/> Dirigente | <input type="checkbox"/> Acquisti | <input type="checkbox"/> Marketing | <input type="checkbox"/> Organizzazione |
| <input type="checkbox"/> Amministratore Delegato | <input type="checkbox"/> Funzionario/Quadro | <input type="checkbox"/> Amministrazione | <input type="checkbox"/> Programmazione | <input type="checkbox"/> Personale |
| <input type="checkbox"/> Titolare | <input type="checkbox"/> Impiegato | <input type="checkbox"/> Commerciale/vendita | <input type="checkbox"/> Ricerca | <input type="checkbox"/> Produzione |
| <input type="checkbox"/> Direttore Generale | <input type="checkbox"/> Consulente | <input type="checkbox"/> Comunicazione/promozione | <input type="checkbox"/> Business Development | <input type="checkbox"/> Servizi generali |
| <input type="checkbox"/> Direttore responsabile | <input type="checkbox"/> Libero professionista | <input type="checkbox"/> Sistemi informativi | <input type="checkbox"/> Università | <input type="checkbox"/> Analisi |

DATI DELL'AZIENDA

AZIENDA _____ PRIVATA PUBBLICA

INDIRIZZO _____ Rag. Sociale _____

CAP _____ CITTÀ _____ PROVINCIA _____

PREF. TELEFONO _____ PREF. FAX _____ WEB _____

SETTORE ATTIVITÀ

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Telecomunicazioni | <input type="checkbox"/> Assicurazione e finanza | <input type="checkbox"/> Trasporti | <input type="checkbox"/> Istruzione e ricerca |
| <input type="checkbox"/> Informatica | <input type="checkbox"/> Aziende manifatturiere o di processo | <input type="checkbox"/> PA centrale o locale | <input type="checkbox"/> Biotecnologie |
| <input type="checkbox"/> Internet services | <input type="checkbox"/> Editoria o media | <input type="checkbox"/> Sanità | <input type="checkbox"/> Nanotecnologie |
| <input type="checkbox"/> Altri servizi per le aziende | <input type="checkbox"/> Azienda di distribuzione | <input type="checkbox"/> Servizi di pubblica utilità | <input type="checkbox"/> Ambasciate e Consolati |

N° DIPENDENTI 1-10 11-50 51-100 101-250 251-500 +500

FATTURATO 0.005-0.5 0.51-5 6-25 26-50 51-130 +130

INTESTAZIONE FATTURA

Azienda P.I. _____ **Persona fisica** Cod. fiscale _____

MODALITÀ DI PAGAMENTO - una volta effettuato il pagamento, si prega di inviarne copia via fax al n. 02 28311666

BONIFICO BANCARIO

a favore di: ITER srl sul
CONTO CORRENTE POSTALE
000021109202 ABI 07601
CAB01600 CIN M
Specificare: convegno TRACE360

CARTA DI CREDITO

CARTASI' VISA MASTERCARD EUROCARD

N° _____ scadenza _____

titolare _____

data _____ firma _____