

XVII CONGRESSO NAZIONALE SISDCA

23/25 OTTOBRE 2024 ROMA



MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il pagamento della quota può essere effettuato tramite:

Bonifico bancario Si allega copia del bonifico bancario di € _____

Beneficiario FASI Srl - Intesa San Paolo - filiale viale Gorizia

IBAN: IT08K0306905284100000004005

Nella causale indicare sempre: Cognome + Nome del partecipante + SISDCA 2024

Carta di credito Si autorizza FASI Srl ad addebitare l'importo di € _____

sulla carta di credito: VISA MASTERCARD

Nr. carta _____ scadenza (MM/AA) _____ CVV2 (ultimi 3 numeri retro carta) _____

Cognome e nome titolare _____

Data _____ Firma _____

RICHIESTA DI FATTURAZIONE ELETTRONICA PER PUBBLICA AMMINISTRAZIONE

Qualora la quota di iscrizione del partecipante provenisse o fosse rimborsata da Enti pubblici, il partecipante è tenuto ad informarsi preventivamente presso il proprio ente fornendo alla Segreteria Organizzativa tutti i dati necessari per tale fattura. In mancanza di richiesta contestuale all'iscrizione, o in mancanza dei dati necessari, la fattura sarà intestata al partecipante e non potrà essere modificata.

RICHIESTA DI FATTURAZIONE ELETTRONICA PER AZIENDA SPONSOR

Si prega di intestare la fattura elettronica a: (ragione sociale e indirizzo dell'azienda) _____

P.I. _____ / Codice SDI _____

PEC _____

Informativa sulla riservatezza dei dati. La informiamo che i Suoi dati personali saranno trattati in conformità a quanto previsto dalla normativa sulla riservatezza delle informazioni, nel rispetto del Reg. 27/4/2016 n.679 (cd. GDPR), e verranno utilizzati esclusivamente in coerenza con le finalità di cui alla presente scheda (invio comunicazioni e operazioni amministrative). Il trattamento dei dati è realizzato mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. I dati raccolti verranno utilizzati solo ed esclusivamente dal titolare del trattamento dati, FASI srl con sede in Roma, Via R. Venuti n.73. Sarà possibile, in ogni momento, richiederne la modifica o la cancellazione inviando una mail a info@fasiweb.com. La preghiamo di apporre la sua firma in calce alla presente quale consenso al trattamento dei Suoi dati.

Data _____ Firma _____