



## MODULO DI ISCRIZIONE

Inviare il modulo firmato via fax a VINIDEA (0523/876340) entro il 12 marzo 2009.

Il modulo deve sempre essere compilato per intero ed in caso di pagamento con bonifico bancario, accompagnato da una copia della ricevuta rilasciata dalla banca.

**Attenzione:** l'iscrizione ai corsi ed i relativi pagamenti vanno effettuati esclusivamente presso Vinidea.

Il Sottoscritto: (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_

Recapito:  personale o  c/o la Ditta d'appartenenza: \_\_\_\_\_

(al quale si desiderano ricevere le nostre comunicazioni postali, email e telefoniche)

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Ditta d'appartenenza

(se non indicato in precedenza): \_\_\_\_\_

si iscrive al/ai seguente/i corso/i:

**RICONOSCIMENTO SENSORIALE DEI DIFETTI DERIVANTI DALL'UVA E DALLE OPERAZIONI PREFERMENTATIVE E FERMENTATIVE** (cod. INT01A), 17 marzo 2009, Marino (RM);

**RICONOSCIMENTO SENSORIALE DEI DIFETTI LEGATI ALL'AFFINAMENTO, CONSERVAZIONE E INVECCHIAMENTO**, (cod. INT01B), 17 marzo 2009, Marino (RM);

**I DIFETTI DEI VINI: LE SOGLIE DI RICONOSCIMENTO INDIVIDUALI** (cod. INT01C), 18 marzo 2009, Marino (RM).

Il versamento della quota di € \_\_\_\_\_ (IVA incl.) è stato effettuato tramite:

bonifico bancario IBAN IT94 R062 3065 4200 0003 0195 645 presso CARIPARMA, Agenzia di Ponte dell'Olio (PC), intestato a VINIDEA S.r.l. (nella causale del versamento specificare nome del partecipante e codice del corso ed allegare al presente modulo copia della ricevuta rilasciata dalla banca)

invio assegno intestato a Vinidea S.r.l. e non trasferibile a mezzo raccomandata all'indirizzo:

VINIDEA S.r.l., Piazza 1° Maggio 20, 29028 Ponte dell'Olio - PC (anticipare copia dell'assegno con il fax di iscrizione)

autorizzazione all'addebito su 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 \_\_\_\_\_

Il Sottoscritto richiede inoltre un **ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE**

Tutti i certificati richiesti dopo il termine ultimo d'iscrizione saranno disponibili esclusivamente in formato elettronico (pdf).

### DATI PER LA FATTURAZIONE (COMPILARE SEMPRE):

Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Indirizzo sede legale \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_

Codice Fiscale\* \_\_\_\_\_

\* Obbligatorio per le persone fisiche; per le aziende, indicare anche se uguale alla P.IVA

Inviare fattura a:  Indirizzo Sede legale  Altro Indirizzo: \_\_\_\_\_

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** (ai sensi del Dlgs n. 196 del 30/06/2003)

Il sottoscritto dichiara inoltre di aver preso visione dell'INFORMATIVA pubblicata sul sito web [www.vinidea.it](http://www.vinidea.it) ed esprime il proprio consenso al trattamento dei dati comunicati, secondo le modalità dettagliate nella stessa.

Data .....

Firma .....