

Desidero acquistare l'**Osservatorio sulla distribuzione moderna nel mercato Non Food** di Indicod-Ecr composto da una sintesi cartacea e dal CD completo.

Compilare e inviare via fax a Indicod-Ecr, allo 02-76316535 allegando ricevuta del pagamento o estremi della carta di credito.

INDICARE VERSIONE RICHIESTA:

Anno di pubblicazione:.....Edizione:.....

Nome e Cognome:

Qualifica:.....E-mail:

Società:

Indirizzo:

Città:.....CAP:..... Prov:.....

Tel:.....Fax:.....

Partita IVA: e C.F:.....

Informativa ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003

Indicod-Ecr, Via Serbelloni 5 - Milano.

Ai sensi del D.Lgs 196/2003, La informiamo che i dati che fornirà a Indicod-Ecr attraverso il presente modulo saranno trattati da Indicod-Ecr anche elettronicamente per l'adempimento delle pratiche relative all'iscrizione che richiede al workshop in oggetto e l'inoltro di comunicazioni di carattere informativo riguardanti altre iniziative dell'Istituto. Il conferimento dei suddetti dati da parte Sua a Indicod-Ecr è facoltativo. L'eventuale rifiuto del conferimento impedisce la prosecuzione della procedura di iscrizione al workshop in oggetto. Il trattamento dei dati degli iscritti al workshop è conforme a quanto previsto dal Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs 196/2003). In relazione ai predetti trattamenti, La informiamo che potrà esercitare i diritti di cui all'art.7 del D.Lgs n. 196/2003 inviando una e-mail all'indirizzo privacy@indicod-ecr.it.

Dichiaro di aver letto l'informativa ed esprimo il mio consenso affinché i dati conferiti possano essere trattati da Indicod-Ecr per le finalità sopra indicate.

FIRMA

Indicod-Ecr Servizi s.r.l. con sede in Via Serbelloni, 5 20122 Milano (P.IVA06166030962) provvederà ad emettere fattura.

- Azienda associata Adm o lbc: 500 € (+ IVA 20%)
- Azienda non associata: 600 € (+ IVA 20%)
- Società di Servizi - Consulenza - Altro: 5.000 € (+ IVA 20%)

Modalità di pagamento

- Bonifico: IBAN IT80L0558401730000000044273 intestato a Indicod-Ecr Servizi srl, c/o Banca Popolare di Milano - Ag. 412, Milano.
- Pagamento con carta di credito:
 - Tipo di carta: VISA MASTERCARD
 - Numero carta di credito:
 - Data di scadenza: / (mese/anno)
 - Importo: , (in euro)
 - Nome del titolare della carta:

FIRMA