

**SCHEDA D'ISCRIZIONE AL CORSO DI ALTA SPECIALIZZAZIONE IN
"MARKETING FARMACEUTICO"**

- | | |
|--|--|
| ☐ ROMA, 13, 14 e 27 APRILE 2013 | CENTRO CONGRESSI CARTE GEOGRAFICHE, VIA NAPOLI N. 36; |
| ☐ MILANO, 20, 21, APRILE e 04 MAGGIO 2013 | CENTRO CONGRESSI SPAZIO CANTONI, VIA CANTONI N. 7; |
| ☐ VENEZIA MESTRE, 04, 18 e 19 MAGGIO 2013 | HOTEL BOLOGNA, VIA PIAVE N. 7 |
| ☐ NAPOLI, 13, 14 e 27 APRILE 2013 | CENTRO CONGRESSI TIEMPO, CENTRO DIREZIONALE ISOLA E/5; |

DATI PERSONALI DEL PARTECIPANTE

NOME E COGNOME: _____

LUOGO E DATA DI NASCITA: _____

RESIDENTE IN: _____ VIA: _____

PROV: _____ CAP: _____ TELEFONO : _____ FAX: _____

CODICE FISCALE: _____ PARTITA IVA: _____

TITOLO DI STUDIO: _____ E-MAIL: _____

DATI PER FATTURAZIONE (SOLO SE IL PAGAMENTO E' EFFETUATO DA SOGGETTO DIVERSO):

NOME E COGNOME/ DENOMINAZIONE : _____

CODICE FISCALE: _____ PARTITA IVA: _____

INDIRIZZO: _____ CITTA': _____

PROV: _____ CAP: _____ TELEFONO : _____ E-MAIL: _____

QUOTA D'ISCRIZIONE E MODALITA' DI PAGAMENTO

QUOTA D'ISCRIZIONE: € 700.00 + IVA 21% = TOTALE € 847.00 (OTTOCENTOQUARANTASETTE,00) DA VERSARSI IN UN'UNICA SOLUZIONE, ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE, MEDIANTE:

- ☐ A) **VAGLIA POSTALE** (INDICANTE IL NOME DEL PARTECIPANTE ED IL CORSO PRESCELTO), INTESTATO A ALMA LABORIS S.R.L., VIA NAZIONALE N.45, 84016 PAGANI (SALERNO);
- ☐ A) **BONIFICO BANCARIO** (INDICANTE IL NOME DEL PARTECIPANTE ED IL CORSO PRESCELTO) INTESTATO A ALMA LABORIS S.R.L., BANCA SAN PAOLO BANCO DI NAPOLI, FILIALE DI CASTEL SAN GIORGIO (SA), C/C N.: 100000000624, ABI: 1010 CAB: 76160 CIN:K, IBAN: IT32K0101076160100000000624
- ☐ **CONTANTI**
(PRESSO LA SEDE DEL CORSO, PREVIO APPUNTAMENTO DA CONCORDARE CON LA SEGRETERIA DI ALMA LABORIS)

CLAUSOLE CONTRATTUALI

- 1 - PERFEZIONAMENTO DELL'ISCRIZIONE:** L'iscrizione si intende perfezionata al momento della ricezione da parte di Alma Laboris s.r.l. della presente scheda debitamente compilata e sottoscritta per accettazione.
- 2 - RECESSO:** Perfezionata l'iscrizione, è possibile esercitare il diritto di recesso entro 05 (cinque) giorni dall'inoltro della scheda, mediante invio di r.a.r. ad Alma Laboris srl, sede amministrativa via Nazionale. 45, 84016 Pagani (SA) ed anticipata al fax 081/3617864: in tal caso Alma Laboris provvederà al rimborso della quota eventualmente versata dal recedente, senza nessun addebito. Qualora la comunicazione di recesso pervenga oltre il limite indicato e fino al giorno prima dell'inizio del master/corso Alma Laboris s.r.l. sarà autorizzata a fatturare il 30% (+IVA) dell'intera quota di iscrizione. In caso di mancata presentazione del Partecipante all'inizio del Corso, Alma Laboris s.r.l. emetterà fattura per l'intero importo e tratterà la quota già versata, fatta salva la possibilità del Partecipante di utilizzare la quota per iscriversi ad un'altra edizione o ad altro corso di pari importo.
- 3 - CAMBIAMENTI DI PROGRAMMA:** Per esigenze di natura organizzativa e didattica, Alma Laboris s.r.l. si riserva la facoltà di rinviare i corsi programmati. Ogni variazione sarà tempestivamente segnalata ai Partecipanti, che avranno la possibilità di partecipare all'edizione successiva. In caso di volontà diversa del Partecipante, Alma Laboris s.r.l. provvederà all'integrale restituzione della quota d'iscrizione eventualmente già versata.
- 4 - CONDIZIONI RILASCIO ATTESTATO:** Al termine del Corso/Master verrà rilasciato un Diploma di Specialista nell'ambito del Corso frequentato ai partecipanti in regola con la posizione amministrativa.
- 5 - RESPONSABILITA' DEI PARTECIPANTI:** I Partecipanti ai Corsi sono personalmente responsabili per i danni eventualmente arrecati alla struttura, alle aule, ai supporti didattici, alle attrezzature e a quant'altro presente nei locali dove si svolgono i corsi. I partecipanti sono inoltre tenuti a rispettare la normativa interna (firma registri, uso dotazioni informatiche ecc.).
- 6 - PRIVACY:** Il trattamento dei dati personali viene svolto nell'ambito della banca dati di Alma Laboris s.r.l. e nel rispetto di quanto stabilito dalla L.196/03 sulla tutela dei dati personali. I suoi dati non saranno comunicati o diffusi a terzi e per essi Lei potrà richiedere in qualsiasi momento la cancellazione. Qualora non desideri ricevere ulteriori comunicazioni sulle nostre iniziative la preghiamo di barrare la casella qui accanto ☐
- 7 - CONTROVERSIE:** Per ogni controversia sull'interpretazione, esecuzione e applicazione sarà competente esclusivamente il Foro di Nocera Inferiore (SA) con esclusione di qualsiasi altro Foro.

FIRMA DEL PARTECIPANTE

(Se la partecipazione è a carico dell'Azienda, apporre solo la firma del legale rappresentante ed il timbro aziendale)

**LA SCHEDA DI PARTECIPAZIONE VA CORTESEMENTE INVATA AL FAX (NUMERO VERDE GRATUITO)
800/034212 OPPURE, IN ALTERNATIVA, AL FAX 081/3617864**