## Come si fa una procedura di gara? - Cagliari

## INVIARE VIA EMAIL a info@mediaconsult.it

Nome e Cognome		data di nascita	
Titolo di studio			
Ente/Società			
Città	Indirizzo		
Сар	Prov.	Tel.	Cell.
E-mail (usata per invio materiali)			
Livello di conoscenza della materia: 🗆 bas	se 🗌 intermedio 🔲 elevato		
Settore/Ufficio di appartenenza		Ruolo	
Si occupa di appalti? SI NO	Settore: Servizi Forniture	e 🗌 Lavori	
Nome e qualifica dell'immediato superiore			
Ufficio appalti: nominativo responsabile			
Ente Pubblico o Persona Fisica a cui intestar	e la Fattura		
P.Iva Codice	Fiscale	Cod. Univoco Ufficio	
Iscrizione finanziata con fondo? $\square$ SI (Co	ontatti la segreteria per definire la pr	ocedura da seguire.) $\square$ N	0
Se Ingegnere, ha bisogno di attestare credit	ti?		
$\square$ SI (verifichi con la segreteria organizzativ	va se il corso è accreditato) Cod. F	ïscale:	
(Per i crediti formativi è indispensabile comp	pilare il campo al momento dell'iscriz	zione altrimenti gli stessi po	otrebbero non essere garantiti.)
Come è venuto/a a conoscenza del corso?			
$\square$ Consulente Commerciale $\square$ Email $\square$ si	ito 🛘 Ricerca spontanea 🗘 Passaj	parola 🛘 Collega	
* E' necessaria la mail diretta in quanto	saranno inviati materiali didatti	ici integrativi e attestato	di partecipazione.
L'eventuale annullamento dell'iscrizion seguono.	e deve pervenire nei modi e nei	tempi previsti dalle inf	ormazioni di carattere generale che
Quota di partecipazione: € 400,00			
ALCUNE AGEVOLAZIONI			
□ * Ci sarò!: € 320,00 □ 3° Partecipar	nte: € 200,00 ☐ Dal 4º Partecipa	ante in poi: € 280,00 □	Piccolo Comune: € 250,00
* Iscrizione pervenuta in segreteria almeno	20 gg. prima della data del seminar	rio.	
N.B.: I prezzi sono da intendersi al netto di	IVA, se dovuta.		
DATA	II. 44.00		
☐ Cagliari, 3 maggio 2024, dalle ore 9:00 a			
La realizzazione dell'evento è subordinata al	i raggiungimento di un numero minii	mo di iscrizioni.	
MODALITA' DI PAGAMENTO Si allega alla presente scheda la ricevuta de tramite:	el pagamento della/e d'iscrizione di €	E relativ	va a n iscrizione/i effettuato
☐ Bonifico Bancario, intestato a Medicausale: SEMINARI).	i <b>aconsult Srl,</b> Codice IBAN IT69D	020084135200010142928	4 c/o UNICREDIT SPA (indicare come
☐ A ricevimento fattura solo se l'iscrizio settore.	ne è accompagnata da determina o	impegno di spesa firmati	da un responsabile amministrativo o di
☐ Abbonamento.			
Data	Firma		
☑ In base agli artt. 6, par.1, lett. A) e 9, par.2, svolte dalla Mediaconsult S.r.l., nelle modalità e p			
Acconsento a ricevere mediante posta, telefor Mediaconsult Srl. (http://www.mediaconsult.it/pu		ozionali, e ad effettuare analis	i statistiche, sondaggi d'opinione da parte di
Data	Firma		

## Informazioni di carattere generale

La ringraziamo per la scelta effettuata.

Di seguito alcune informazioni utili per la partecipazione al seminario.

- La determina deve essere intestata a Mediaconsult S.r.l. Via Palmitessa 40 76121 Barletta (BT) P.IVA / C. Fisc. 07189200723
- Al fine di consentire l'inizio puntuale dei lavori, si consiglia di accedere alla piattaforma online nell'orario indicato per la registrazione dei partecipanti.
- La quota di partecipazione, comprende:
  - File contenente tutti i materiali didattici;
  - Attestato di partecipazione;
  - Per i seminari in aula anche:
    - Cartellina e materiale di cancelleria;
    - Coffee break e colazione di lavoro (per i corsi che prevedono lezione anche di pomeriggio).

## · Rinuncia alla partecipazione

Il modulo di iscrizione conferma definitivamente la partecipazione al Seminario di studio. Nel caso di disdetta della partecipazione: nei 7 giorni precedenti l'inizio del seminario di studio sarà fatturato l'intero ammontare della quota.

• In caso di impossibilità a partecipare, è possibile suggerire una sostituzione con un collega appartenente allo stesso Ente.

Qualsiasi ulteriore informazione potrà essere richiesta alla segreteria organizzativa:

**Mediaconsult srl:** Milena Rizzi tel. 0883.31.05.04 int. 207; info@mediaconsult.it Grazie.