

**1° Convegno**  
**Diagnostica nel settore Agroalimentare**  
**Indagini non distruttive, Normative, Esigenze**  
Parma, 30 Settembre/01 Ottobre 2021

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

Cognome ..... Nome .....

Codice Fiscale .....

Luogo e Data di Nascita .....

Indirizzo privato .....

Cap ..... Città ..... Provincia .....

Telefono ..... Fax .....

Cellulare ..... E.mail .....

Ente di appartenenza .....

Indirizzo .....

Cap ..... Città ..... Provincia .....

Telefono/Cellulare ..... E.mail .....

**FATTURARE A:** Ragione Sociale: .....

C.F./P.IVA: .....

Indirizzo Sede Legale: .....

Cap ..... Città ..... Provincia .....

E.mail a cui spedire la fattura: .....

PEC (se presente): ..... Codice SDI (se presente): .....

*Desidero effettuare la seguente iscrizione (si prega di indicare con una X):*

Soci AIPnD € 220,00 IVA inclusa

Non Soci AIPnD € 300,00 IVA inclusa

Studenti UNIPR iscrizione gratuita su presentazione del tesserino universitario in fase di iscrizione al Convegno

*NB: È necessario che tutti gli Iscritti inviino copia del documento di identità in corso di validità.*

*Alle Società/Aziende che iscriveranno più di due Partecipanti verrà riconosciuto uno sconto del 10% a partire dalla terza iscrizione inclusa.*

Desidero effettuare la visita ai laboratori:

~~1° TURNO: Venerdì 01 Ottobre 2021, ore 15.30~~ **postesi esauriti**

2° TURNO: Venerdì 01 Ottobre 2021, ore 16.00

Modalità di pagamento:

- **BONIFICO BANCARIO (C/C 039000398572 - BCC Brescia SCRL - Filiale di Brescia due)  
Codice IBAN: IT 41 W 08692 11210 039000398572      Codice BIC: CCRTIT2TH00**
- **CARTA DI CREDITO: è possibile pagare con carta di credito/prepagata inviando specifica richiesta alla Segreteria (eventi@aipnd.it)**

*INFORMATIVA PRIVACY – Regolamento UE 2016/679 (GDPR)*

*Con la sottoscrizione della presente scheda di iscrizione si dichiara di aver preso visione e di aver accettato l'informativa privacy presente sul sito [www.aipnd.it](http://www.aipnd.it). La scheda firmata conferisce quindi ad AIPnD l'autorizzazione al trattamento dei dati personali in essa contenuti ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (si segnala che durante l'evento in questione verranno scattate fotografie che AIPnD si riserva di poter pubblicare per usi editoriali e divulgativi).*

*Nello specifico, si chiede di esprimere il consenso in merito all'inserimento del proprio nominativo nella lista dei partecipanti all'evento da inviare a soggetti terzi legati allo svolgimento dell'evento, qualora ne facessero richiesta alla Segreteria Organizzativa:  acconsento       non acconsento*

Data ..... Firma .....

*Si prega di inviare la Scheda di Iscrizione, unitamente al documento che attesti il pagamento effettuato, alla Segreteria Organizzativa:*

**AIPnD – eventi@aipnd.it**

***NB: le Schede incomplete o pervenute senza riferimenti al pagamento non saranno ritenute valide.***