

Quote di partecipazione

Modulo		Soci AIPnD	NON SOCI AIPnD*
LIQUIDI PENETRANTI (PT)*	21 ore	€ 638,00	€ 809,00
VISIVO (VT)*	21 ore	€ 638,00	€ 809,00
PARTICELLE MAGNETICHE*			
(MT)	28 ore	€ 838,00	€ 1.047,00
BASE completo	60 ore	€ 1.295,00	€ 1.711,00

È possibile partecipare alle sole parti specifiche del modulo BASE:

<i>Base 1 (Metallurgia)</i>	<i>16 ore</i>	<i>€ 324,00 *</i>	<i>€ 407,00</i>
<i>Base 2 (Saldatura)</i>	<i>8 ore</i>	<i>€ 162,00</i>	<i>€ 245,00</i>
<i>Base 3 (Metodi superficiali)</i>	<i>16 ore</i>	<i>€ 324,00</i>	<i>€ 407,00</i>
<i>Base 4 (Metodi volumetrici)</i>	<i>16 ore</i>	<i>€ 324,00</i>	<i>€ 407,00</i>
<i>Base 5 (Norme e procedure)</i>	<i>4 ore</i>	<i>€ 100,00</i>	<i>€ 183,00</i>

** Quota SOCI applicata anche ai SOCI AIM Associazione Italiana Metallurgia*

La quota **Non Socio** comprende la quota associativa da Socio Individuale per tutto l'anno 2025

Per associarsi e diventare socio AIPnD contattare la Segreteria (segreteria@aipnd.it).

Per maggiori informazioni sulle quote associative: https://www.aipnd.it/come_associarsi

***CORSI GRATUITI per Soci AIPnD FORMAZIONE + CERTIFICAZIONE**

LIQUIDI PENETRANTI (PT)	21 ore	Corso formazione GRATUITO + Certificazione CICPND € 425 + iva per ciascun modulo
VISIVO (VT)	21 ore	
PARTICELLE MAGNETICHE (MT)	28 ore	

SCHEDA DI ISCRIZIONE
compilazione corso/i di interesse

Desidero effettuare la seguente iscrizione (si prega di indicare con una "x" la propria scelta):

Socio AIPnD

NON Socio AIPnD

PACCHETTO gratuito FORMAZIONE + CERTIFICAZIONE Modulo Liquidi Penetranti (PT)

PACCHETTO gratuito FORMAZIONE + CERTIFICAZIONE Modulo Visivo (VT)

PACCHETTO gratuito FORMAZIONE + CERTIFICAZIONE Particelle Magnetiche (MT)

Solo FORMAZIONE Modulo Liquidi Penetranti (PT)

Solo FORMAZIONE Modulo Visivo (VT)

Solo FORMAZIONE Modulo Particelle Magnetiche (MT)

Modulo BASE COMPLETO

Modulo BASE 1

Modulo BASE 2

Modulo BASE 3

Socio AIM

Modulo BASE 4

Modulo BASE 5

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. La scheda firmata conferisce quindi ad AIPnD e a CICIPND 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).

Il sottoscritto si impegna a rispettare integralmente quanto riportato nel REGOLAMENTO di pagina 8-9

Data _____ Firma _____

SCHEDA DI ISCRIZIONE
compilazione dati anagrafici

COGNOME: _____

NOME: _____

CODICE FISCALE: _____

DATI AZIENDALI:

RAGIONE SOCIALE: _____

INDIRIZZO: _____

CAP: _____ CITTÁ: _____ PROVINCIA: _____

CELL. (obbligatorio): _____

E-MAIL (obbligatorio): _____

DATI DI FATTURAZIONE:

RAGIONE SOCIALE: _____

INDIRIZZO: _____

CAP: _____ CITTÁ: _____ PROVINCIA: _____

P. IVA/C.F.: _____

PEC/E-MAIL.: _____

CODICE SDI: _____

Data _____ Firma _____