

**In collaborazione con l’Ufficio di Bruxelles**

**dell’Agenzia per la Promozione all'Estero**

**e l'Internazionalizzazione delle Imprese Italiane**

|  |
| --- |
| **45a EDIZIONE – MASTER CLASS Finanziamenti europei ed Europrogettazione**  Bruxelles, 16-19 Maggio 2017 |

**FORMULARIO DI ISCRIZIONE**

da inviare compilato entro il 2 Maggio 2017 al

fax: 0032.2.2231596

OPPURE in copia scannerizzata a uno degli indirizzi email:

**bruxelles@idpeuropa.com** oppure **bruxelles@ice.it**

**Iscrizione al Master Class 16 - 19 MAGGIO 2017**

**1. Dati personali**

Cognome e nome ………………………………..………………………………………...

Data e luogo di nascita …………………………….……………………………………………

Formazione/Specializzazioni ……………………………...…………………………………………

Recapiti telefonici ………………………………………………………………………….

Indirizzo e-mail ………………………….………………………………………………

**2. Dati relativi all’organizzazione di provenienza**

Nome e ragione sociale ………………………………………………………………………….

Indirizzo ………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………

CF / p.IVA ……………………………………………………………………..…...

Tipo di organizzazione (cfr lista codici allegata) ……………………

Settore di attività (cfr. lista codici allegata) ……………………

Ruolo all'interno dell'organizzazione ……………………………………………………….

Anni di esperienza all'interno dell'organizzazione …………………………………………….

Contatto Uffici Amministrativi (nome; tel; fax; e-mail)…………………………..…………………..

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

3. Come è venuto a conoscenza dell'iniziativa?

Comunicato Stampa

Internet

Direct marketing (invio diretto di informazioni)

Newsletter ICE

Altro (specificare per favore) ………………………………………..

**4. Ai fini dell'organizzazione:**

Ha bisogni specifici (es. accesso ad edifici, alimentazione particolare, etc)? se si quali:

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

**5. Quota di iscrizione:**

La quota di partecipazione al Master Class (16 – 19 Maggio 2017) è di € **2.500 + IVA se dovuta**

Sono previste le seguenti riduzioni cumulabili:

* Due o più persone provenienti dalla stessa organizzazione: riduzione del **10%**
* Iscrizioni pervenute entro il 20 Aprile 2017: riduzione del **10%**
* **Early Birds**: iscrizioni pervenute entro il 10 marzo 2017: quota di iscrizione **€ 1.900** + IVA se dovuta

Le quote comprendono:

1. Master Class di quattro giorni (26 ore) secondo programma. Le lezioni cominciano alle 9.00 e terminano alle 18.30, ad eccezione del 19 Maggio quando terminano alle 14.00
2. coffee break e lunch
3. materiale didattico, copia del materiale utilizzato dagli speaker, pubblicazioni divulgative
4. attestato di frequenza
5. **servizio di informazione e monitoraggio per le quattro settimane successive al Master Class**
6. disponibilita' on-line degli esperti IDP durante il mese successivo al Master Class, per approfondimenti e chiarimenti sulle materie trattate

La quota deve essere versata a perfezionamento dell'iscrizione, dopo conferma da parte della segreteria, sul Conto n 000003582893 FINECO intestato a IDP SAS, IBAN IT64P0301503200000003582893

Data, firma …………………………………………………………………….

Timbro (per enti e imprese)

**Condizioni di partecipazione.**

1. L'iscrizione si intende perfezionata con la ricezione del pagamento completo della quota di iscrizione e la successiva conferma da parte della segreteria organizzativa.
2. La segreteria organizzativa si riserva la possibilità di modificare le date di realizzazione del Master Class nel caso del mancato raggiungimento del numero minimo di partecipanti, informando gli iscritti con adeguato anticipo. Gli iscritti potranno in questo caso mantenere l’iscrizione per la successiva edizione o richiedere la restituzione dell’intera quota di iscrizione versata.
3. Successivamente alla conferma da parte della segreteria organizzativa, le quote di iscrizione versate non sono rimborsabili. Tuttavia, nel caso di impossibilità a partecipare, le somme gia’ versate possono essere utilizzate per la partecipazione ad un altro corso di formazione tenuto da IDP o IHF a scelta del partecipante, o trasferite ad altro partecipante per il corso a cui si riferiscono.
4. Eventuali sostituzioni di partecipanti devono essere comunicate alla segreteria entro i 7 giorni precedenti l'inizio del corso. La sostituzione del partecipante entro i termini non comporta costi aggiuntivi.
5. Confidenzialità: tutte le informazioni discusse nel corso degli incontri sono considerate confidenziali e non verranno divulgate a terzi senza il consenso degli interessati
6. La fattura, se richiesta, sarà inviata a seguito della realizzazione del corso, all’indirizzo indicato dal partecipante nel formulario di iscrizione.
7. In base alla disponibilità degli oratori esterni (in particolare funzionari delle istituzioni europee), per cause di forza maggiore o per altre gravi ed imprevedibili circostanze, il corso può essere rinviato o il programma subire delle modifiche anche dopo l'inizio del corso e senza preavviso. IDP assicura che la sostanza del corso non subisca variazioni sensibili.
8. Al termine del corso viene rilasciato ai partecipanti un attestato di frequenza dettagliato e, se richiesto, un foglio presenze.

Per accettazione espressa delle clausole sopra esposte a-b-c-d-e-f-g-h (ai sensi dell'art. 1341 c.c.)

Firma……………………………………………..…………………………….

**Legge n. 196/2003: tutela della privacy:**

I dati forniti per mezzo di questo formulario non saranno ceduti a terzi; essi potranno essere utilizzati per invio di informazioni successivamente alla conclusione del Master Class, ricerca di partenariati, contatti per la presentazione di progetti, organizzazione di corsi di approfondimento, etc.

Il titolare potrà in qualsiasi momento richiedere la cancellazione o la modifica dei dati attraverso semplice comunicazione ad IDP [masterclass@idpeuropa.com](mailto:masterclass@idpeuropa.com) e [bruxelles@idpeuropa.com](mailto:bruxelles@idpeuropa.com)

Acconsento al trattamento e all’utilizzo dei dati forniti ad IDP per mezzo di questo formulario.

Firma per accettazione ……………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo di organizzazione e settori di attività** | |
| **Organizzazione**  Pubblica A  Ministero A.1  Altra P.A. nazionale (specificare) A.2  Ente territoriale A.3  Comune A.3.1  Provincia A.3.2  Regione A.3.3  Comunità Montana A.3.4  Consorzio Industriale A.3.5  Azienda Municipalizzata A.3.6  Privata B  PMI\* B.1  Numero dipendenti:  -15 B.1.1  15-100 B.1.2  100-250 B.1.3  Grande Impresa B.2  Numero dipendenti:  250-1.000 B.2.1  Oltre 1.000 B.2.2  Multinazionale B.2.3  Controllata B.2.4  Libero professionista C  Lavoratore indipendente C.1  Studio associato C.2  Organizzazione non-profit D  Università, Istituto di Istruzione E | **Principale settore di attività**  **(se applicabile)**  Produttivo F  - Agroindustria, pesca o forestale F.1   1. Agricoltura F.2 2. Hardware, Software, IT F.3 3. Trasporti F.4 4. Audiovisivo F.5 5. Edilizia, materiale da costruzione F.6 6. Energia F.7 7. Energie rinnovabili F.8 8. Tessile, Calzaturiero, Mobili F.9 9. Chimico F.10 10. Altro (specificare) F.11   Commerciale G  Servizi H   1. Legale H.1 2. Economico/finanziario H.2 3. Consulenza H.3 4. Servizi al pubblico H.4 5. Informatico, IT H.5 6. Cultura,gestione patrimonio,editoria H.6 7. Ambiente H.7 8. Progettazione H.8 9. Sociale H.9 10. Ricerca H.10 11. Telecomunicazioni H.11 12. Trasporti H.12 13. Turismo H.13 14. Formazione H.14 15. Media H.15 16. Sanità H.16 17. Altro (specificare) H.17 |

\* PMI: impresa con meno di 250 dipendenti, fatturato annuo inferiore a 40 mln EURO **e** meno del 25% di proprietà di una "grande impresa".