



A.N.I.D.
Associazione Nazionale
delle Imprese di Disinfestazione

MODULO DI ADESIONE

Uccelli problematici: profili giuridici e profili tecnici

16 dicembre 2022, ore 9.30 – 12.30 e 14.30 – 17.00

Campus Scientifico, Edificio Alfa, Auditorium Danilo Mainardi

Via Torino 155, Mestre – Venezia

DATI PER LA REGISTRAZIONE

Nome e Cognome	Ragione Sociale	indirizzo email	Tel.	In presenza	Da remoto

Per coloro che parteciperanno da remoto, il link sarà inviato dall'Università Cà Foscari il giorno stesso dell'evento

PRENOTAZIONE TICKET PRANZO

DATI PER EMISSIONE FATTURA	Q. Ticket 1	Q. Ticket 2	Q. Ticket 3
Ragione Sociale			
Indirizzo			
Cap e Città			
C.F. e p.I.V.A.			
Codice Univoco			

Proposte ticket:

Ticket 1: panino a scelta in loco + bibita/acqua + caffè € 9,50 i.v.a. inclusa

Ticket 2 : insalata a scelta in loco + bibita/acqua + caffè € 11,00 i.v.a inclusa

Ticket 3: primo a scelta in loco + bibita/acqua + caffè € 12.50 i.v.a inclusa

Per i partecipanti in presenza, al fine di agevolare il servizio ristoro, si prega di provvedere a prenotare il ticket

pranzo versando la somma relativa alla scelta sul c/c intestato a ANID SERVIZI SRL IBAN IT 17 R 03069 09606 100000178963 e inviare il presente modulo compilato e copia dell'avvenuto bonifico all'indirizzo email anid@disinfestazione.org

n.Ticket _____ x € _____ totale da versare € _____

I ticket verranno rilasciati il giorno dell'evento al punto ricevimento A.N.I.D.



Consenso al trattamento dei dati personali GDPR 679/2016 - ex Art.13 D.Lgs. 196/2003

(scarica l'informativa GDPR 679/2016- ex D.Lgs.196/2003 dal sito internet www.disinfestazione.org - sezione Formazione)

Io sottoscritto _____, dichiaro di aver ricevuto le informazioni di cui all'art.13 D.Lgs.196/2003 in particolare riguardo ai diritti a me riconosciuti dalla legge ex art.7 D.Lgs.196/2003, acconsento al trattamento dei miei dati con le modalità e per le finalità indicate nell'informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto contrattuale

(Luogo e data)_____ Firma_____

LIBERATORIA DA FIRMARE PER OGNI PARTECIPANTE

L'interessato nella persona di _____

nato a _____ prov. (____) in data ____/____/____

☐ AUTORIZZA

☐ NON AUTORIZZA

il Titolare del Trattamento e i suoi incaricati ad utilizzare, conservare e diffondere fotografie, immagini che ritraggono l'interessato, sia su carta stampata che su siti internet, pagine di social network, piattaforme di comunicazione di cui la Società è titolare in proprio, o che utilizza in virtù della licenza di marchio, e comunque con ogni mezzo consentito dalla legge.

Per detto utilizzo l'interessato non avrà nulla a che pretendere e i dati saranno trattati in contesti che non né pregiudicano la dignità personale e il decoro.

Finalità del Trattamento : Finalità legate all'attività della Società da eseguirsi anche con la modalità on-line su piattaforme di comunicazione o social network, ivi inclusa la documentazione anche a scopi divulgativi, informativi nonché di comunicazione sia istituzionale e aziendale che non
Base legale :consenso dell'interessato.

Firma dell'Interessato

Data
