

Compilare questa parte o **allegare biglietto da visita**

Ragione Sociale .....

Via ..... N° .....

Città ..... Cap ..... Prov. ....

Tel. .... Fax .....

E-mail .....

Sito .....

Partita IVA/Cod. Fiscale .....

**Indicare la categoria d'appartenenza della società**

- |                            |                            |                            |  |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> A | Distributori / Rivenditori | <input type="checkbox"/> E | Ricamifici                             |
| <input type="checkbox"/> B | Importatori                | <input type="checkbox"/> F | Personalizzatori / stampa digitale     |
| <input type="checkbox"/> C | Produttori                 | <input type="checkbox"/> G | Fornitori macchine per stampa          |
| <input type="checkbox"/> D | Serigrafie                 | <input type="checkbox"/> H | Agenzie di promozione e incentivazione |
- 9) Altri operatori specializzati (specificare): .....

| SOCI ASSOPROM        |                  | NON SOCI ASSOPROM   |  |   |
|----------------------|------------------|---|--|---|
| <b>1° VISITATORE</b> |                  |   |  | Nome e Cognome _____<br>E-mail personale _____  |
| <b>GRATUITO</b>      | <b>€ 30,00</b>   | Qualifica: <input type="checkbox"/> A - Direzione generale <input type="checkbox"/> B - Direz. Marketing<br><input type="checkbox"/> C - Direz. Commerciale <input type="checkbox"/> D - Direz. Acquisti <input type="checkbox"/> Z - altro |  |   |
| <b>2° VISITATORE</b> |                  |   |  | Nome e Cognome _____<br>E-mail personale _____  |
| <b>GRATUITO</b>      | <b>€ 20,00</b>   | Qualifica: <input type="checkbox"/> A - Direzione generale <input type="checkbox"/> B - Direz. Marketing<br><input type="checkbox"/> C - Direz. Commerciale <input type="checkbox"/> D - Direz. Acquisti <input type="checkbox"/> Z - altro |  |   |
| <b>3° VISITATORE</b> |                  |   |  | Nome e Cognome _____<br>E-mail personale _____  |
| <b>€ 20,00</b>       | <b>€ 20,00</b>   | Qualifica: <input type="checkbox"/> A - Direzione generale <input type="checkbox"/> B - Direz. Marketing<br><input type="checkbox"/> C - Direz. Commerciale <input type="checkbox"/> D - Direz. Acquisti <input type="checkbox"/> Z - altro |  |   |
| <b>4° VISITATORE</b> |                  |   |  | Nome e Cognome _____<br>E-mail personale _____  |
| <b>€ 20,00</b>       | <b>€ 20,00</b>   | Qualifica: <input type="checkbox"/> A - Direzione generale <input type="checkbox"/> B - Direz. Marketing<br><input type="checkbox"/> C - Direz. Commerciale <input type="checkbox"/> D - Direz. Acquisti <input type="checkbox"/> Z - altro |  |   |
| <b>TOTALE</b>        |                  |   |  | IMPEGNO DI RISERVATEZZA E TRATTAMENTO DATI PERSONALI:<br>Si informa ai sensi del D.Lgs. 196/03: (1) che i Suoi dati personali riportati sul modulo di registrazione saranno trattati in forma automatizzata da O.P.S. Srl per l'adempimento di ogni onere relativo alla registrazione stessa, per finalità statistiche e per l'invio di materiale promozionale di O.P.S. Srl (2) il conferimento dei Dati è facoltativo: in mancanza, tuttavia, non sarà possibile dar corso al servizio. In relazione ai Dati, Lei ha diritto di opporsi al trattamento sopra previsto. I Suoi dati potranno essere comunicati a terzi. Titolare del Trattamento è O.P.S. Srl nei cui confronti Lei potrà esercitare i diritti di cui al D.Lgs. 196/03 (accesso, correzione, cancellazione, opposizione al trattamento, indicazione delle finalità del trattamento). La comunicazione potrà pervenire via e-mail (privacy@ops.it) o via fax (02 39257050).<br>FIRMA: |
| <b>2 GRATUITI</b>    | <b>€ 30,00 +</b> |   |  |   |
| <b>N. _____</b>      | <b>N. _____</b>  |   |  |   |
| <b>x € 20,00</b>     | <b>x € 20,00</b> |   |  |   |
| <b>= € _____</b>     | <b>= € _____</b> |   |  |   |

**Allegare il certificato che comprova l'iscrizione alla CCIAA.**

MODULO REGISTRAZIONE VISITATORI 2010