

Modulo di partecipazione a Officina Strategica
(due moduli)

Partecipante 1:

Nome	Cognome	Cellulare	Mail

Partecipante 2:

Nome	Cognome	Cellulare	Mail

Partecipante 3:

Nome	Cognome	Cellulare	Mail

Partecipante 4:

Nome	Cognome	Cellulare	Mail

Dati Azienda:

Ragione sociale	Via	Civico	Cap
Città	Provincia	Partita Iva	SDI

Consorzio_____

Codice_____

L'azienda chiede di partecipare al corso formativo OFFICINA STRATEGICA
in collaborazione con Asconauto Academy, nelle seguenti date:

7 ottobre e 10 novembre 2026 ad Albizzate in Via Tarabara 8 (sede UCAV Ricambi Srl)
dalle ore 14.00 alle 18.00

Data: _____

Timbro e firma: _____

OFFICINA STRATEGICA
PENSIERO, VISIONE E ANALISI, PRECEDONO SEMPRE L'AZIONE

AsConAuto
Academy

Numero partecipanti		Importo
☐	Iscrizione per 1 partecipante	350,00€ + IVA
☐	Iscrizione per 2 partecipanti	550,00€ + IVA
☐	Iscrizione per 3 partecipanti	750,00€ + IVA
☐	Iscrizione per 4 partecipanti	950,00€ + IVA

Data: _____

Timbro e firma: _____

Al ricevimento del presente modulo, verrà emessa fattura da parte di Newmax Srls con pagamento a mezzo "Rete incassi Asconauto". Il presente modulo, una volta compilato va trasmesso a info@vendereinofficina.com

Condizioni di vendita

Le condizioni di vendita sono consultabili a questo link: <https://www.vendereinofficina.com/condizioni-general-di-vendita/>

Firma: _____

Privacy

I dati personali sono trattati in forma automatizzata al solo fine di prestare il servizio in oggetto, che comprende, a sua discrezione, l'offerta di prodotti e servizi di Newmax Srls, con modalità strettamente necessarie a tale scopo.

Informativa sul trattamento dei dati personali ex artt. 13-14 Reg.to UE 2016/679

Newmax Srls nella qualità di Titolare del trattamento dei Suoi dati personali, ai sensi e per gli effetti del Reg.to UE 2016/679 di seguito 'GDPR', con la presente La informa che la citata normativa prevede la tutela degli interessati rispetto al trattamento dei dati personali e che tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

I Suoi dati personali verranno trattati in accordo alle disposizioni legislative della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza ivi previsti.

Firma: _____