

## Sede della Biennale - Esposizione

**FirenzeFiera** S.p.A.  
FIRENZE FIERA S.p.A. - Via Foresti, 5 - 25127 Brescia - Tel. (+39) 030 3739173 - Fax (+39) 030 3739176 - www.firenzefiera.it

**FIRENZE FIERA - Palazzo degli Affari**  
Piazza Adua, 1 - 50123 Firenze  
Tel. (+39) 055 49721 - www.firenzefiera.it

## Segreteria Organizzativa

**AIPnD**  
**Associazione Italiana Prove non Distruttive**  
**Monitoraggio Diagnostica**



Via Foresti, 5 - 25127 Brescia  
Tel. (+39) 030 3739173 - Fax (+39) 030 3739176  
firenze2011@aipnd.it - www.aipnd.it

*Direttori dell'Esposizione: Gian Maria Gatti - Roberto Gittardi*  
*Segreteria: Sara Savoldi - Clementina Rizzetti*



## SCHEMA di ISCRIZIONE

Cognome ..... Nome .....

Indirizzo privato .....

Cap ..... Città ..... Provincia .....

Telefono ..... Fax ..... Cellulare .....

e-mail .....

Ente di appartenenza ..... Dipart./Divisione .....

Settore di impiego ..... Settore di competenza .....

Indirizzo .....

Cap ..... Città ..... Provincia .....

Telefono ..... Fax ..... e-mail .....

**FATTURARE A:** Ragione Sociale: .....

Indirizzo Sede Legale: .....

Cap ..... Città ..... Provincia .....

C.F./P.IVA: .....

Desidero effettuare la seguente iscrizione (si prega di indicare con una X):

### EARLY FEE (entro venerdì 27 Maggio 2011)

- Soci AIPnD € 300,00 + IVA 20%  
 Non Soci AIPnD € 350,00 + IVA 20%  
 Autori Speaker € 200,00 + IVA 20%  
 Co-autori € 300,00 + IVA 20%  
 Studenti \* € 50,00 + IVA 20%

### LATE FEE (da sabato 28 Maggio 2011)

- Soci AIPnD € 350,00 + IVA 20%  
 Non Soci AIPnD € 400,00 + IVA 20%  
 Autori Speaker € 250,00 + IVA 20%  
 Co-autori € 350,00 + IVA 20%  
 Studenti \* € 75,00 + IVA 20%

\* È necessario che gli Studenti trasmettano copia del documento che attesta l'iscrizione all'Istituto o all'Università  
Per ogni partecipante iscritto dalla stessa Società, oltre al primo, è previsto uno sconto del 10%

**Desidero presentare una Relazione**  sì  no

Il pagamento è stato effettuato:

- con bonifico bancario sul C/C 4395 - UBI Banco di Brescia, Ag. 28 (Codice IBAN: IT\_51\_V\_03500\_11225\_000000004395)  
 con versamento sul C/C postale 11043254  
 con Assegno Bancario e/o Circolare intestato a "AIPnD" n. ....  
della Banca .....

*Ai sensi del Dlgs. 196/2003, la scheda di iscrizione firmata conferisce all'AIPnD l'autorizzazione al trattamento dei dati personali in essa contenuti per consentire l'invio di materiale informativo sulle attività dell'Associazione.*

Data ..... Firma .....

Si prega di inviare la Scheda di Iscrizione, unitamente al documento che attesti il pagamento effettuato,  
alla Segreteria Organizzativa:

**AIPnD (Associazione Italiana Prove non Distruttive Monitoraggio Diagnostica)**  
**Via Foresti, 5 - 25127 Brescia / Fax (+39) 030 3739176 / firenze2011@aipnd.it**

NB: le Schede incomplete o pervenute senza riferimenti al pagamento non saranno ritenute valide.