

Sede della Biennale - Esposizione



PROMOTRIESTE  
PALAZZO DEI CONGRESSI  
DELLA STAZIONE MARITTIMA  
Molo Bersaglieri, 3 - 34124 Trieste  
Tel: +39.040.304888 – Fax: +39.040.310856  
info@promotrieste.it – www.promotrieste.it

Segreteria Organizzativa



AIPnD  
Associazione Italiana Prove non Distruttive  
Monitoraggio Diagnostica  
Via A. Foresti, 5 - 25127 Brescia  
Tel. +39.030.3739173 – Fax +39.030.3739176  
trieste2013@aipnd.it – www.aipnd.it



## 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 Lunedì 27 Maggio 2013)

- Soci AIPnD € 300,00 + IVA 21%
- Non Soci AIPnD € 350,00 + IVA 21%
- Autori Speaker € 200,00 + IVA 21%
- Co-autori € 300,00 + IVA 21%
- Studenti \* € 50,00 + IVA 21%

### LATE FEE (da Martedì 28 Maggio 2013)

- Soci AIPnD € 350,00 + IVA 21%
- Non Soci AIPnD € 400,00 + IVA 21%
- Autori Speaker € 250,00 + IVA 21%
- Co-autori € 350,00 + IVA 21%
- Studenti \* € 75,00 + IVA 21%

\* 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, a partire dal secondo, è previsto uno sconto del 10%

Desidero presentare una Relazione  sì  no

Il pagamento è stato effettuato:

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

Ai sensi del Dlgs. 196/2003, la scheda di iscrizione firmata conferisce ad 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 A. Foresti, 5 - 25127 Brescia / Fax (+39) 030 3739176 / trieste2013@aipnd.it

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