

## INFORMAZIONI GENERALI

### Iscrizione e Selezione

Per partecipare alla selezione occorre compilare il presente modulo e inviarlo ad ADR Center via fax, posta o e-mail, assieme ad un dettagliato curriculum vitae (max 2 pagine).

La scadenza per il ricevimento delle richieste di ammissione è il 4 maggio 2009.

I candidati selezionati saranno informati dell'ammissione al corso via e-mail. L'iscrizione si intenderà perfezionata solo al momento del pagamento della quota di partecipazione (o della prima rata) da effettuarsi entro 10 giorni dal ricevimento dell'e-mail di ammissione.

### Quota di partecipazione

La quota di partecipazione è di € 2.750,00 e comprende i libri di testo e tutto il materiale didattico.

### Finanziamenti

#### Prestito d'onore

ADR Center offre la possibilità di dilazionare il pagamento in più rate. I corsisti possono scegliere di versare una prima rata di € 1.000,00 entro dieci giorni dal ricevimento dell'e-mail di ammissione e di pagare la restante quota in sette rate mensili senza interessi da € 250,00 mediante un ordine di bonifico irrevocabile.

### Modalità di pagamento

Il pagamento può essere effettuato tramite:

- assegno bancario intestato ad ADR Center SpA;  
- bonifico bancario da effettuarsi sul seguente conto corrente: UniCredit Banca d'Impresa, Sede di Roma Centro, **IBAN:** IT81C0322603201000030031594; **ABI** 03226, **CAB** 03201, **CIN C, C/C** 000030031594, Codice **SWIFT** UNCRIT2VRMW, intestato ad ADR Center SpA con causale "Corso Roma Hamline 2009".

L'iscrizione si intende perfezionata al momento dell'accredito del bonifico. Al ricevimento della quota di iscrizione verrà spedita la fattura quietanzata intestata secondo le indicazioni fornite.

### Modalità di disdetta

Ciascun partecipante ha diritto di recesso ai sensi dell'art. 1373 c.c. e di richiedere la restituzione della quota di iscrizione versata sino a quel momento se il recesso viene comunicato via fax entro l'8 Maggio 2009. Dopo tale data la quota non sarà rimborsata.

### Annullamento del programma

Gli organizzatori si riservano il diritto di modificare o annullare il programma (inclusi gli stage di fine corso). Nel caso di annullamento, l'intera quota di partecipazione versata sarà rimborsata entro 30 giorni dalla data di ricevimento della richiesta di rimborso.

### Tutela della Privacy

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 (ex art. 10 Legge n. 675/1996), La informiamo che i dati personali da Lei forniti saranno trattati, anche con l'ausilio di strumenti elettronici, direttamente e/o tramite terzi esclusivamente per la predisposizione dell'elenco dei partecipanti al corso in oggetto, per l'addebito contabile relativo alle quote di partecipazione e per l'invio di materiale informativo sulle iniziative di ADR Center. In ogni momento ha il diritto di conoscere i Suoi dati e come essi vengono utilizzati, nonché di farli aggiornare, rettificare o di chiederne la cancellazione, il blocco ed opporsi al loro trattamento se effettuato in violazione di legge, ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. 196/2003 (ex art. 13 della legge 675/1996).

Ai sensi dell'art. 1341 c.c. approvo espressamente la clausola relativa alla disdetta.

Firma

### Segreteria informativa per l'Europa:

ADR Center SpA - Via del Babuino, 114 - 00187 Roma  
tel.+39 06 6938 0004 - fax +39 06 6919 0408  
msd@adrcenter.it  
www.makingandsavingdeals.it

## RICHIESTA DI AMMISSIONE

## 7° CORSO INTERNAZIONALE POST LAUREA

### MAKING AND SAVING DEALS

NEL MONDO DEGLI AFFARI.

Roma, 25 maggio – 5 giugno 2009

Da inviare via fax, posta o e-mail a

**ADR Center**

Via del Babuino, 114 – 00187 Roma

Fax +39 06 6919 0408

E-mail: [msd@adrcenter.it](mailto:msd@adrcenter.it)

## DATI PERSONALI

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Nazionalità \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_ Stato civile \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Telefono/Fax/Cellulare \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_ Società/Studio \_\_\_\_\_

Università \_\_\_\_\_ Facoltà \_\_\_\_\_ Voto \_\_\_\_\_

## DATI FATTURAZIONE

Società/Studio/Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Indirizzo/Sede Legale \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Partita IVA e Codice Fiscale \_\_\_\_\_

La fattura deve essere inviata a:  sede dati fatturazione

altro indirizzo

## ALTRO

Lingua inglese

madre lingua  eccellente  buono  discreto

Eventuali certificati \_\_\_\_\_

Come è venuto a conoscenza del corso?

Poster presso.....  Cartolina .....

Sito internet.....  Rivista (specificare).....  altro (specificare).....

Ai fini della validità della domanda il candidato allega alla presente il curriculum vitae (max 2 pagine).

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 c.c., dichiaro di aver letto, esaminato e approvato le condizioni generali riportate nel presente modulo di iscrizione e che tutte le informazioni in esso contenute sono veritiere.

.....  
Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

