

XXI CONGRESSO INTERDISCIPLINARE

OCCHIO ANTERIORE:

LE RISPOSTE DELLE SCIENZE DELLA VISIONE FRA INNOVAZIONE E CONTRASTO ALLE MUTAZIONI DEI
CONTESTI SOCIALI E DELL'AMBIENTE

Bologna 22, 23 Aprile 2018

Scheda di adesione e di prenotazione dei servizi dedicati agli espositori

Ragione sociale _____

Via _____ N. _____ Cap _____ Citta _____ Prov _____

COD. FIS. _____ P. Iva _____ Tel. _____ Fax _____

E-mail _____ PEC _____ WWW. _____

Legale Rappresentante o persona delegata _____

Telefono diretto o mobile _____ E-mail personale _____

Superficie espositiva modulare (è possibile acquistare più moduli)

N. _____ Modulo/i 3 x 2 pari a € 2.000,00 + IVA 22% ciascuno per un totale di € _____

Le ulteriori modalità di partecipazione, sponsorizzazione e di prenotazione servizi

☐	Borse congressuali sponsor unico (personalizzazione con logo)	€ 1.500,00	oltre IVA
☐	Sponsor unico delle dispense delle sessioni plenarie (personalizzazione con logo in quadricromia)	€ 1.000,00	oltre IVA
☐	Svolgimento di una comunicazione aziendale o scientifica sponsorizzata in plenaria (minuti 15)	€ 1.200,00	oltre IVA
☐	Inserimento di materiale e gadget in cartella	€ 1.200,00	oltre IVA
☐	Nolo di una sala per incontri/presentazioni riservate a clienti e partecipanti, corso a giornata.	€ 700,00	oltre IVA
☐	Realizzazione di un workshop da 50 a 150 partecipanti, domenica dopo le 18:00 o lunedì dopo le 16:00	Da quotare singolarmente	
☐	Sponsorizzazione aperitivo di benvenuto riservato ai delegati al meeting IACLE, sabato 4 Febbraio	€ 1.000,00	oltre IVA

Pubblicità nel numero speciale del News Magazine dedicato alla XX edizione del Congresso *

☐	Acquisto di una pagina pubblicitaria *	€ 1.200,00	oltre IVA
☐	Acquisto di mezza pagina pubblicitaria *	€ 700,00	oltre IVA

* i formati, i requisiti di stampa, la tiratura e la diffusione dell'edizione del News Magazine sono indicati nella scheda allegata.

Riepilogo degli acquisti e dei servizi prenotati

La quota totale risultante dai servizi prenotati è di complessivi € _____ + IVA

A titolo di conferma si versano € _____ pari al 50% degli spazi / servizi prenotati tramite:

A) assegno bancario non trasferibile n. _____ della Banca _____

B) bonifico bancario - da allegare in copia - intestato a Istituto Benigno Zaccagnini srl

Banca Popolare dell'Emilia Ag. 8 di Bologna IBAN IT07H0538702408000000561600

DATA

Timbro e Firma

TUTELA DELLA PRIVACY - D.L. 196/2003

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di legale rappresentante o persona espressamente delegata autorizza espressamente l'Istituto Benigno Zaccagnini srl alla raccolta e alle successive operazioni di trattamento dei dati personali che saranno finalizzate ad utilizzare limitatamente alle procedure necessarie per l'organizzazione dell'iniziativa in oggetto o future con medesimo oggetto e finalità.

Timbro e Firma _____

Istituto Benigno Zaccagnini, Via Ghirardini 17, 40141 Bologna
Tel. 051480994, Fax 051481526, e-mail congresso@istitutozaccagnini.it www.istitutozaccagnini.it
