

XXIII CONGRESSO INTERDISCIPLINARE Vision Sciences Department dell'Istituto Zaccagnini

Conoscere e valutare rischi e opportunità dall'entrata in vigore del
Decreto Interministeriale 24 Maggio 2018, n.92

«Il nuovo profilo dell'Ottico»

Bologna 13 Novembre 2022

Auditorium Hotel Savoia Regency

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 _____ SDI _____ www. _____

Legale Rappresentante o persona delegata _____

Telefono diretto o mobile _____ E-mail personale _____

Superficie espositiva modulare (è possibile acquistare più moduli)

N. 1 Modulo 3m x 2m pari a € 1.600,00 + IVA 22% € _____

N. ___ Moduli 3m x 2m pari a € 1.450,00 + IVA 22% ciascuno per un totale di € _____

Le ulteriori modalità per valorizzare la partecipazione alla manifestazione

- | | | | |
|--------------------------|---|------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> | Borse congressuali - sponsor unico (personalizzazione con logo abbinato alla grafica del Congresso) | € 1.000,00 | oltre IVA |
| <input type="checkbox"/> | Inserimento di materiale e gadget in cartella | € 500,00 | oltre IVA |

Cerimonia di proclamazione dei neo diplomati in Ottica e Optometria e della Cena di Gala: sponsor unico

- | | | | |
|--------------------------|---|-------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> | Sponsorizzazione della Cerimonia e della Cena di Gala a cui partecipano oltre 800 persone attive e collegate al settore dell'ottica. La descrizione dei partecipanti è presente nella comunicazione dedicata agli espositori. Lo Sponsor unico potrà intervenire nel corso della Cerimonia di proclamazione e della Cena e ogni elemento sarà personalizzato con il logo e materiali dedicati. Sarà possibile realizzare proiezioni nel corso della cena. | € 10.000,00 | oltre IVA |
|--------------------------|---|-------------|-----------|

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