



MODULO DI REGISTRAZIONE – 5G Italy 2024

Il modulo di registrazione deve essere compilato in ogni sua parte altrimenti non verrà accettato.
Per favore, scrivi in maiuscolo.

Restituisci il modulo stampato via e-mail a simona.loffredo@cnit.it

Dati personali

Cognome: * _____
Nome: * _____
Titolo: _____

Pagamento

Fattura a: * Organizzazione Persona

Tipo di Registrazione: *

- 1-DAY PASS – 16 Aprile 2024
- 1-DAY PASS – 17 Aprile 2024
- 2-DAY PASS
- 3-PERSON / 2-DAY PASS

Organizzazione

Organizzazione: * _____ (obbligatorio se Fattura a: Organizzazione)
Ruolo Aziendale: _____
Indirizzo: * _____ (obbligatorio se Fattura a: Organizzazione)
Città: * _____ (obbligatorio se Fattura a: Organizzazione)
Stato o Provincia: * _____ (obbligatorio se Fattura a: Organizzazione)
Codice Postale: * _____ (obbligatorio se Fattura a: Organizzazione)
Paese: * _____ (obbligatorio se Fattura a: Organizzazione)
Partita IVA: * _____ (obbligatorio se Fattura a: Organizzazione)
Codice Ufficio: * _____ (obbligatorio se Fattura a: Organizzazione ed Organizzazione italiana)
Split Payment: * si no (obbligatorio se Fattura a: Organizzazione ed Organizzazione italiana)

Persona

Azienda o Professione: _____
Indirizzo: * _____ (obbligatorio se Fattura a: Persona)
Città: * _____ (obbligatorio se Fattura a: Persona)
Codice Postale: * _____ (obbligatorio se Fattura a: Persona)
Paese: * _____ (obbligatorio se Fattura a: Persona)
Codice Fiscale: * _____ (obbligatorio se Fattura a: Persona)

Contacts

Email/PEC (per le istituzioni italiane): * _____
Telefono: _____

Dettagli dei Partecipanti

Dati (nome, cognome ed e-mail) delle 3 persone che parteciperanno alla conferenza: * (obbligatorio per 3-PERSON / 2-DAY PASS)

- 1: _____
- 2: _____
- 3: _____

Acconsenti al trattamento dei tuoi dati personali identificativi e/o sensibili da parte del CNIT, secondo le modalità e per le finalità specificate nell'[informativa sulla privacy](#)? * Sono d'accordo

Acconsenti alla comunicazione dei tuoi dati di contatto (nome, cognome, e-mail) ai partner dell'evento per finalità di marketing diretto, secondo le modalità e per le finalità specificate nell'[informativa sulla privacy](#)? Sono d'accordo

COSTO DI ISCRIZIONE (IVA inclusa)

TIPO	COSTO (fino al 22/03/2024)	COSTO (dopo il 22/03/24)
1-DAY PASS - 16 Aprile	110€	120€
1-DAY PASS - 17 Aprile	110€	120€
2-DAY PASS	220€	240€
3-PERSON / 2-DAY PASS	550€	600€

PAGAMENTO

Il pagamento può essere effettuato tramite bonifico bancario diretto sul seguente conto corrente bancario:

Titolare del conto: Consorzio Nazionale Interuniversitario per le Telecomunicazioni (CNIT)
Banca: Credit Agricole S.p.A. Sede Centrale di Parma 1 - Via Università N.1/A - 43100 Parma
Codici bancari: ABI: 06230 - CAB: 12700 - CIN: B - C/C: 000036171682
IBAN: IT28B0623012700000036171682
Codice Swift: CRPPIT2P452
Causale di pagamento: COGNOME e NOME - Registrazione a 5GItaly2024