



Da restituire debitamente compilato a mezzo posta o fax entro e non oltre il **12 aprile 2010** alle Segreterie Organizzative:
 Multimedia Tre srl - C.P. 51 - Via Veneto 49 - 30030 Vigonovo (VE)
 P.IVA 02831150277 Tel. +39 0499832150 - Fax +39 0499830728
 4It Group srl - C.D. Milano Oltre – Pal Tintoretto
 Via Cassanese 224 - 20090- Segrate – (MI)
 P.IVA 04961230960 Tel. +39 02 26927081 - Fax +39 0226951006
 www.dmexpo.it, info@dmexpo.it

DOMANDA DI ACQUISTO SALA WORKSHOP

DATI ESPOSITORE

Denominazione completa _____	Forma giuridica _____
Via _____	Numero civico _____
CAP _____ Località _____	Prov. _____ Nazione _____
C.F. _____	Partita IVA _____
E-mail _____	Indirizzo web _____
Telefono _____	Fax _____

RIFERIMENTI OPERATIVI

FATTURAZIONE

Da compilare solo nel caso in cui la fattura debba essere intestata a ragione sociale diversa da quella sopraindicata.

Denominazione completa _____	Forma giuridica _____
P.IVA _____ C.F. _____	
Via _____	N.civico _____
CAP _____ Località _____	
Prov. _____ Nazione _____	
Telefono _____	Fax _____

SPEDIZIONE

Da compilare solo nel caso in cui la documentazione debba essere inviata ad indirizzo diverso da quello sopraindicato.

Denominazione completa _____	Forma giuridica _____
Via _____	N.civico _____
CAP _____ Località _____	
Prov. _____ Nazione _____	
Telefono _____	Fax _____

REFERENTE PER LA MANIFESTAZIONE

Nome _____	Cognome _____
Telefono _____	Cellulare _____
E-mail _____	

All'e-mail personale indicata verranno inviati:

- **password** per consentire l'accesso all'area riservata del sito di manifestazione per adempiere ai seguenti obblighi: compilazione del catalogo ufficiale della manifestazione, inserimento del frontale qualora sia stata acquistata un'area espositiva allestita, allegare file e impianti stampa per l'erogazione di tutti i servizi di comunicazione eventualmente acquistati.
- I formulari ON LINE e la comunicazione per il pre-accredito degli automezzi e del personale durante le operazioni di montaggio e smontaggio da parte di FieraMilano S.P.A.



Da restituire debitamente compilato a mezzo posta o fax entro e non oltre il **12 aprile 2010** alle Segreterie Organizzative:
 Multimedia Tre srl - C.P. 51 - Via Veneto 49 - 30030 Vigonovo (VE)
 P.IVA 02831150277 Tel. +39 0499832150 - Fax +39 0499830728
 4It Group srl - C.D. Milano Oltre – Pal Tintoretto
 Via Cassanese 224 - 20090- Segrate – (MI)
 P.IVA 04961230960 Tel. +39 02 26927081 - Fax +39 0226951006
 www.dmexpo.it, info@dmexpo.it

COSTI

Le sale predisposte hanno capienza di circa 50 posti a sedere e sono dotate di impianto audio e video.
Orario da concordare con la Segreteria Organizzativa.

TIPO DI WORKSHOP	COSTO	Q.TÀ	IMPONIBILE
Workshop (50 min) per espositore	€ 800,00		
Workshop (50 min) NON espositore	€ 1.500,00		
Workshop (1 h e 50 min) per espositore	€ 1.500,00		
Workshop (1 h e 50 min) NON espositore	€ 2.500,00		
	TOT. IMP.		IVA 20%
			TOTALE

PAGAMENTO: Saldo da versare contestualmente all'invio della presente domanda.

La sopra citata Ditta versa il totale importo dovuto di € _____

- con Assegno n° _____ della Banca _____ intestato a Multimedia Tre srl.
- con bonifico bancario intestato a Multimedia Tre srl, Via Veneto 49, 30030 Vigonovo (VE).
 IBAN IT61G020086288000100780529 c/o UNICREDIT BANCA - Ag. di Saonara (PD) - CODICE SWIFT UNCRITB1R15

SCHEDA WORKSHOP

Promotore _____

Titolo _____

Relatore _____ Qualifica _____

Relatore _____ Qualifica _____

Relatore _____ Qualifica _____

Moderatore _____ Qualifica _____

È disponibile in allegato e nel sito internet il regolamento della manifestazione. Dichiaro di averne preso visione e di accettarlo.

Data _____

La Ditta sottoscritta autorizza espressamente il trattamento dei dati contenuti nella presente domanda ai sensi del D.L. 196/2003.

Timbro della Ditta e firma del legale rappresentante

Timbro della Ditta e firma del legale rappresentante