

CORSO DI FORMAZIONE

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE

(da compilarsi IN TUTTE LE SUE PARTI per ogni partecipante)

DATI ANAGRAFICI

Nome		Cognome	
Azienda o istituto			
Via			Civico
C.A.P.	Città		Provincia
Telefono		Cellulare	Fax
Partita I.V.A.		Codice fiscale	E-mail

SEGMENTO DI APPARTENENZA

(barrare UNA SOLA opzione)

- | Codice | Descrizione |
|-------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> (1) | Geometri, Ingegneri, Periti, Studi Tecnici |
| <input type="checkbox"/> (2) | Architetti, Archeologi |
| <input type="checkbox"/> (3) | Uffici Tecnici Comunali, Province e Comunità Montane |
| <input type="checkbox"/> (4) | Società di Ingegneria, Ditte di Cartografia, Società di Topografia |
| <input type="checkbox"/> (5) | Imprese Medio-Piccole |
| <input type="checkbox"/> (6) | Imprese Grandi |
| <input type="checkbox"/> (7) | Scuole Secondarie |
| <input type="checkbox"/> (8) | Università e Centri di Ricerca |
| <input type="checkbox"/> (9) | Enti pubblici o privati a Carattere regionale e nazionale |
| <input type="checkbox"/> (10) | Aziende Municipalizzate, Aziende Trasporti |
| <input type="checkbox"/> (11) | Industria |
| <input type="checkbox"/> (12) | Attività Forensi (Carabinieri, Polizia, Avvocati per Rilievi Scene del Crimine ed altre attività analoghe) |
| <input type="checkbox"/> (13) | Dealer |

CODICE DI APPARTENENZA

(barrare UNA SOLA opzione)

- | Codice | Descrizione |
|-------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> (1) | Catasto |
| <input type="checkbox"/> (2) | Topografia |
| <input type="checkbox"/> (3) | Rilievo Beni Culturali |
| <input type="checkbox"/> (4) | Progettazione |
| <input type="checkbox"/> (5) | Cartografia e Fotogrammetria |
| <input type="checkbox"/> (6) | Monitoraggio |
| <input type="checkbox"/> (7) | Rilievo Ferroviario e di Gallerie |
| <input type="checkbox"/> (8) | Costruzioni |
| <input type="checkbox"/> (9) | Costruzioni Stradali |
| <input type="checkbox"/> (10) | Movimento Terra |
| <input type="checkbox"/> (11) | GIS |

CORSI SCELTI (barrare uno o più corsi)

- | | |
|--|-----------------|
| <input type="checkbox"/> Corso Pratico ricevitori GNSS System 1200 | il giorno _____ |
| <input type="checkbox"/> Corso Pratico SmartStation | il giorno _____ |
| <input type="checkbox"/> Corso Pratico Livelli Digitali Leica DNA | il giorno _____ |
| <input type="checkbox"/> Corso LGO Base | il giorno _____ |
| <input type="checkbox"/> Corso LGO Avanzato | il giorno _____ |
| <input type="checkbox"/> Corso PREGEO | il giorno _____ |

Il numero minimo di partecipanti per ogni corso è di 5 unità (massimo 10). Nel caso in cui il numero minimo non venga raggiunto, La contatteremo per una nuova prenotazione. Il presente modulo deve essere compilato **in tutte le sue parti** ed inviato via fax al numero **059 9781469**. **Le schede incomplete non saranno prese in considerazione.** Le modalità di pagamento saranno comunicate unitamente alla conferma di iscrizione.

Firma _____

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

(ai sensi della legge 196/2003 sulla tutela dei dati personali)

Il sottoscritto **dà il consenso** **non dà il consenso** al trattamento dei dati personali per il solo invio di materiale pubblicitario, offerte ed informazioni commerciali da parte di Leica Geosystems S.p.A., in conformità alla legge 196/2003

Data _____

Firma _____