

## Contratto SUPPORTER

### **"LPDC - SCUOLA DI COLATA IN BASSA PRESSIONE E GRAVITÀ" - IV EDIZIONE 2026**

#### **ADESIONE SUPPORTER**

Azienda	
Indirizzo	CAP
Città e Provincia	
Codice Fiscale e Partiva Iva	
Telefono e Fax	
Email	Sito Web
Referente	
Email referente	

Presa visione delle condizioni di partecipazione allegate, che dichiara di conoscere in ogni loro parte e di accettare integralmente sottoscrivendo il presente modulo, fa domanda di adesione all'edizione 2026 della SCUOLA DI COLATA IN BASSA PRESSIONE E GRAVITÀ in qualità di SUPPORTER con le modalità sotto indicate:

*Il pacchetto prevede i seguenti benefit:*

- **Pubblicazione del logo sui siti web** [www.scuoladipressocolata.it](http://www.scuoladipressocolata.it), [www.aqm.it](http://www.aqm.it), [www.csmt.it](http://www.csmt.it);
- **Logo sulle pagine pubblicitarie** e sui materiali promozionali dell'edizione 2026;
- Visibilità dell'iniziativa su **testate giornalistiche** e riviste di settore;
- **Utilizzo del logo LPDC SCHOOL** Supporter per la durata dell'edizione 2026 della scuola;
- **Quota di iscrizione alla scuola riservata** ai dipendenti e collaboratori: I° iscritto € 5.400,00; II° iscritto € 4.700,00; III° iscritto e oltre € 4.200,00.

<input type="checkbox"/> <b>QUOTA DI ADESIONE SUPPORTER</b>	3.500 euro + Iva 22%
---	----------------------

Note speciali o diverse pattuizioni:



## CONDIZIONI GENERALI DI ADESIONE – SUPPORTER

### 1. ADESIONE

L'adesione in qualità di Supporter alla quarta edizione della SCUOLA DI COLATA IN BASSA PRESSIONE E GRAVITÀ 2026 avviene con l'invio della presente **scheda compilata in ogni sua parte, timbrata e firmata da persona avente poteri di rappresentanza della società.**

### 2. QUOTA DI ADESIONE E MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il pagamento della quota di adesione come Supporter deve avvenire in modo anticipato a mezzo bonifico bancario 30 gg df fm.

### 3. RISERVATEZZA E TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Tutte le informazioni sulle attività e/o prodotti del cliente che saranno comunicati al personale, collaboratori, partner e consulenti CSMT o AQM o Enti di certificazione, per la realizzazione del servizio, saranno considerati confidenziali ed utilizzabili nei limiti e per gli scopi dell'incarico. I dati personali acquisiti o acquisibili nell'ambito del contratto saranno trattati conformemente al Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali UE 679/2016. L'informativa completa è consultabile alla pagina web: <https://aqm.it/it/aqm-informativa-privacy/> e/o <https://www.csmt.it/pdf/informativa-trattamento-dati.pdf>. Eventuali comunicazioni in merito sono da indirizzarsi all'indirizzo e-mail: a [privacy@csmt.it](mailto:privacy@csmt.it) e [segreteria@aqm.it](mailto:segreteria@aqm.it).

### 4. UTILIZZO DEL MARCHIO

L'azienda Supporter autorizza CSMT Gestione Scarl e AQM Srl all'utilizzo del marchio aziendale nei materiali pubblicitari e nei video eventualmente realizzati nelle attività promozionali della scuola e nei siti web [www.scuoladipressocolata.it](http://www.scuoladipressocolata.it), [www.aqm.it](http://www.aqm.it), [www.csmt.it](http://www.csmt.it).

### 5. CLAUSOLA DI RISERVATEZZA

Tutte le informazioni sulle attività e/o prodotti del cliente che saranno comunicati al personale, collaboratori e consulenti di CSMT per la migliore realizzazione dell'incarico, saranno considerati confidenziali ed utilizzabili nei limiti e per gli scopi dell'incarico. I dati comuni (ragione sociale, P.Iva) necessari per l'esecuzione degli obblighi derivanti dal contratto potranno essere comunicati a professionisti contabili ed istituti bancari. Tali dati potranno essere trattati sia in modo manuale sia informatico e saranno conservati da CSMT scarl.

### 6. DIFFUSIONE

Vista la natura del rapporto commerciale, il cliente concede autorizzazione a AQM/CSMT di rendere noto a terzi la partecipazione in qualità di SUPPORTER alla SCUOLA DI COLATA IN BASSA PRESSIONE E GRAVITÀ con pubblicazione e/o divulgazione sul sito della scuola di pressocolata, di CSMT e di AQM, su articoli e materiali promozionali in genere, oltre che a docenti/relatori e sponsor dell'iniziativa.

### APPROVAZIONE ORDINE SUPPORTER

Data: \_\_\_\_\_

Nome Rappresentante: \_\_\_\_\_

Ruolo Aziendale: \_\_\_\_\_

Firma e Timbro Aziendale: