

SCHEDA DI REGISTRAZIONE

Convegno: "Il Metodo Mattei. Cooperazione, sviluppo e opportunità per le imprese marchigiane in Africa"

Data: Lunedì 26 ottobre 2026

Si prega di compilare il presente modulo in tutte le sue parti e di inviarlo tramite e-mail all'indirizzo:

segreteria@fondazioneenricomatteimatelica.it

1. DATI DELL'AZIENDA:

- Ragione Sociale Azienda: _____
- Partita IVA / Codice Fiscale: _____
- Indirizzo Sede Legale: _____
- Città e CAP: _____
- Telefono: _____ E-mail aziendale: _____

2. DATI DEI PARTECIPANTI

È possibile indicare più partecipanti per ciascuna azienda. Si prega di specificare le sessioni di interesse per ciascun nominativo – la partecipazione è gratuita, la colazione di lavoro è offerta dalla fondazione.

Partecipante 1 (Referente)

Nome e Cognome: _____ Ruolo / Carica aziendale: _____

- Ruolo / Carica aziendale: _____ Telefono: _____

- Sessioni a cui desidera partecipare (Barrare la casella):

- Sessione Mattina (ore 9:30 - 12:50) | Presso: Teatro Piermarini, Matelica
- Colazione di lavoro a buffet (ore 13:00) | Presso: Palazzo Ottoni
- Sessione Pomeriggio (ore 15:00 - 18:00) | Presso: Sala Boldrini, Palazzo Ottoni

Partecipante 2

Nome e Cognome: _____ Ruolo / Carica aziendale: _____

Sessioni a cui desidera partecipare (Barrare la casella):

- Sessione Mattina (ore 9:30 - 12:50) | Presso: Teatro Piermarini, Matelica
- Colazione di lavoro a buffet (ore 13:00) | Presso: Palazzo Ottoni
- Sessione Pomeriggio (ore 15:00 - 18:00) | Presso: Sala Boldrini, Palazzo Ottoni

Partecipante 3

Nome e Cognome: _____ Ruolo / Carica aziendale: _____

Sessioni a cui desidera partecipare (Barrare la casella):

- Sessione Mattina (ore 9:30 - 12:50) | Presso: Teatro Piermarini, Matelica
- Colazione di lavoro a buffet (ore 13:00) | Presso: Palazzo Ottoni
- Sessione Pomeriggio (ore 15:00 - 18:00) | Presso: Sala Boldrini, Palazzo Ottoni

3. NOTE PARTICOLARI O ALLERGIE/INTOLLERANZE alimentari

(Segnalare qui eventuali esigenze alimentari per la colazione di lavoro a buffet)

4. INFORMATIVA SULLA PRIVACY (GDPR)

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679. I dati raccolti saranno utilizzati esclusivamente per finalità organizzative e di gestione legate al presente evento.

Data: 18/10/2026

Firma del Legale Rappresentante / Referente: _____