

Ispa Rating S.r.l., società specializzata in Risk Management, in collaborazione con Aleteia S.r.l., affermata società di consulenza, promuove il *workshop*

LA VALUTAZIONE DEL MERITO CREDITIZIO E I SISTEMI DI RATING

Lunedì 10 Luglio 2006
presso la sede di NEMETRIA (g.c.)
Palazzo Giusti Orfini
Via Umberto I – Foligno

OBIETTIVI

Il *workshop* tende a consentire ai partecipanti una conoscenza approfondita delle tecniche di analisi e di valutazione del credito, nelle sue diverse componenti, nonché dei criteri sottostanti all'assegnazione e alla quantificazione dei sistemi di *rating* e al ruolo di questi svolto nell'ottica del Nuovo Accordo di Basilea.

DESTINATARI

Il *workshop* si rivolge alle Banche, ai Confidi, alle Imprese.

RELATORE

Prof. Raffaele Galano.

TEMI

Il *workshop* affronterà i seguenti temi:

- Individuazione e misura dei fattori di rischio sottostanti alle decisioni creditizie.
- La valutazione del merito creditizio: tecniche tradizionali e tecniche di *scoring*.
- Lo sviluppo di sistemi di *rating* e sua implementazione.
- Criteri di assegnazione e quantificazione del *rating*.
- La validazione dei sistemi di *rating*.
- Sviluppo e analisi di un caso pratico.

DURATA

Il *workshop* si terrà lunedì 10 Luglio 2006 dalle ore 9,00 alle ore 17,00.

SEDE

NEMETRIA – Palazzo Giusti Orfini, Via Umberto I – FOLIGNO.

QUOTA INDIVIDUALE

Il *workshop* prevede una quota di partecipazione pari a €. 300,00 + I.V.A.

Per informazioni e iscrizioni

Ispa Rating S.r.l.
Via Camperio 9 – 20123 Milano
Tel 02 86463110 Fax 02 8692831

Sig.ra Emilia Chiesa
emilia.chiesa@isparating.it

Aleteia S.r.l.
Via Monte Acuto 7 – 06034 Foligno(PG)
Tel + Fax 0742 321570

Dott.ssa Francesca Bertini
f.bertini@aleteia.com

Scheda di iscrizione da inviare entro e non oltre il **05.07.2006**Fax: 02 8692831 e-mail: emilia.chiesa@isparating.it - Fax: 0742 321570 e-mail: f.bertini@aleteia.com**SCHEMA DI ISCRIZIONE**Mi iscrivo al *workshop***LA VALUTAZIONE DEL MERITO CREDITIZIO E I SISTEMI DI RATING****Foligno 10 luglio 2006****QUOTA INDIVIDUALE € 300,00 + IVA****Dati dell'azienda**

Ragione sociale

Via _____ n _____

CAP _____ Città _____ prov. _____

Telefono _____ Fax _____

e-mail _____

Dati del partecipante

Cognome e nome _____

Ruolo ricoperto all'interno dell'azienda _____

Dati per fatturazione

Ragione sociale _____

Via _____ n _____

CAP _____ Città _____ prov. _____

Partita IVA o Codice Fiscale _____

Iscrizione

L'iscrizione si effettua entro la data di scadenza fissata per il 05.07.2006

Entro il 3° giorno lavorativo antecedenti l'inizio del *workshop* l'Azienda potrà completare l'iscrizione con il pagamento della quota d'iscrizione tramite (indicare la modalità prescelta):Bonifico bancario, con indicazione del titolo del *workshop*, da effettuarsi sul conto corrente intestato:

-
- Ispa Rating S.r.l.
-
- Banco di Sardegna – Agenzia di Sede Milano
-
- c/c n. 65005832 – ABI 01015 CAB 01600

oppure

-
- Aleteia S.r.l.
-
- Cassa di Risparmio di Foligno Spa - Ag. 1
-
- c/c n. 5551 – ABI 06165 CAB 21701

La fattura verrà spedita via posta al ricevimento della quota di iscrizione.

DisdettaLa partecipazione al *workshop* è a numero limitato. E' peraltro attribuito al partecipante il diritto al recesso secondo le modalità e con i limiti riportati nel presente punto. È possibile rinunciare all'iscrizione inviando disdetta scritta via fax entro e non oltre il 5° giorno lavorativo antecedente la data di partenza del *workshop*.

Oltre il termine indicato se il partecipante rinuncia o non si presenta in aula verrà fatturata l'intera quota d'iscrizione. In ogni caso è sempre possibile sostituire la persona iscritta.

Variazioni di programmaIspa Rating S.r.l. si riserva il diritto di rinviare o annullare il *workshop* programmato dandone notizia via fax ai partecipanti entro il 3° giorno lavorativo antecedente la data di partenza del corso in tale caso Ispa Rating sarà tenuta a restituire ai partecipanti quanto da questo già versato senza null'altro dovere ad alcun titolo.**Privacy**

Con questa firma dichiaro di fornire il consenso al trattamento dei miei dati e alla loro eventuale comunicazione a terzi ai sensi del D.L. n° 30 giugno 2003 n° 196;

Firma e timbro per accettazione delle condizioni _____

Data _____