

Compilare in stampatello e consegnare alla segreteria o inviare via fax al n. 0922.449615

DATI DEL RICHIEDENTE

nome e cognome _____ nato a _____ in data _____

codice fiscale _____ settore di attività _____

residente in _____ Provincia _____ via _____ n. civico _____ cap _____

telefono fisso _____ telefono cellulare _____ e-mail _____

DATI PER LA FATTURAZIONE (solo se diversi da quelli del richiedente)

Azienda/ditta/ente _____

cap _____ città _____ via _____ n. civico _____

telefono fisso _____ fax _____ e-mail _____

P. IVA/C.F. _____ referente _____

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Quota di iscrizione € 350,00 (+IVA 20%) = totale € 420,00 da corrispondere prima dell'inizio del corso stesso.

- con assegno intestato a **ISEA Engineering S.r.l.**
 con bonifico bancario a favore di **ISEA Engineering S.r.l.**

CONDIZIONI GENERALI

La quota d'iscrizione comprende il materiale didattico. La partecipazione ai corsi è subordinata al pagamento anticipato delle quote previste. In caso di eventuali rinunce non pervenute per iscritto almeno sette giorni prima dell'inizio dei corsi, sarà rimborsato il 50% della quota di partecipazione e sarà inviata, su richiesta, la documentazione didattica. Il riacquisto dell'attestato di partecipazione è subordinato alla presenza effettiva all'intero corso.

Dichiaro di aver preso visione delle informazioni generali, del programma e delle modalità organizzative.

luogo e data _____ firma del richiedente _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196 DEL 30/06/03

Autorizziamo ISEA Engineering S.r.l. ad inserire i propri dati personali nelle proprie banche dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, creditizia e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, affollamento didattico, elenco allievi e livello contributi), per fornire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione.

luogo e data _____ firma del richiedente _____