

Scheda di adesione al:

CORSO PER: _____

Ore: _____

Da restituire tramite fax: **0577/678580** oppure al seguente indirizzo: **info@formeco.info**

NOMINATIVO DEL PARTECIPANTE AL CORSO:

COGNOME: _____ NOME: _____

LUOGO E DATA DI NASCITA: _____

RESIDENTE IN VIA _____ LOCALITA' _____

TELEFONO _____ E-MAIL _____

DATI PER FATTURA (SE DIVERSI DA SOPRA):

IMPRESA: _____

INDIRIZZO: _____

PARTITA IVA: _____

TELEFONO: _____ FAX: _____ E-MAIL _____

**** La rinuncia alla partecipazione al corso deve essere comunicata entro 3 giorni prima dell'inizio dell'attività formativa. In caso contrario sarà dovuto il pagamento della quota di iscrizione.**

D.Lgs. n.196/2003 Tutela della privacy: Informativa

Con la presente Vi informiamo che i Vostri dati personali e/o aziendali sono da noi conservati in archivi protetti e sono trattati esclusivamente ai fini contabili, fiscali e per adempiere ad obblighi contrattuali. E' Vostra facoltà richiedere, come da Art.7 del Codice, in qualsiasi momento la loro modifica o cancellazione al titolare del trattamento dati: Studio Pro.De.Co. di Baldini Ing.Daive Via Umberto I 60A/B - 53048 Sinalunga (SI)

TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA

Data, _____
