

Dati corsista

N°	Cognome Nome Partecipante	Codice Fiscale	Data di Nascita	Luogo di Nascita	corso		
					8ore	12ore	16ore
1			__/__/____				
2			__/__/____				
3			__/__/____				
4			__/__/____				
5			__/__/____				
6			__/__/____				
7			__/__/____				
8			__/__/____				
9			__/__/____				
10			__/__/____				
11			__/__/____				
12			__/__/____				

Dati per la Fatturazione

Ragione Sociale						
Iscritto nel Registro Imprese	ARTIGIANATO <input type="checkbox"/>	INDUSTRIA <input type="checkbox"/>	AGRICOLTURA <input type="checkbox"/>	COMMERCIO <input type="checkbox"/>	STUDI PROF. <input type="checkbox"/>	ALTRO <input type="checkbox"/>
CCNL/CCRL Applicato						
Indirizzo sede Legale						
Telefono						
Cellulare						
Fax						
E-mail						
P.Iva / C.F.						
Referente (nominativo)						

La quota di iscrizione comprende: partecipazione al corso con materiale didattico, attestato e servizi vari come previsti dal programma del corso. Firmando la presente si dichiara di aver preso visione e di accettare le informazioni generali, il programma, le modalità organizzative del corso in oggetto. Il responsabile del progetto si riserva la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione. In caso di mancata partecipazione, la disdetta dovrà essere comunicata via fax o mail almeno 4 gg lavorativi prima dell'inizio del corso
Le iscrizioni vengono raccolte in ordine cronologico. Il corso è a numero chiuso.

Data _____

Firma _____

Informativa per la tutela della Privacy

In riferimento al D.Lgs. nr.196/03 sulla tutela della privacy, Vi comunichiamo quanto segue:

I dati da Voi forniti verranno utilizzati al fine di registrare la Vostra partecipazione al corso e saranno inseriti in una nostra banca dati informatica relativa ai clienti delle attività formative e per eventuali comunicazioni mirate. I dati vengono richiesti ai fini della corretta regolarizzazione della Vostra iscrizione e per l'emissione della relativa fattura.

Si ricorda che il titolare del trattamento dei dati è Centro servizi artigianato Via Siora Andriana del Vescovo 16/c 31100 Treviso. Per i diritti a Voi riservati dal D.Lgs.196/03, si rimanda all'art.7 del decreto stesso

Data _____

Firma _____