

Dati corsista

N°	Nome Cognome Partecipante	Codice Fiscale	Data di Nascita	Ruolo	Data corso			
					9.11	30.11	03.12	17.12
1			__/__/__					
2			__/__/__					
3			__/__/__					
4			__/__/__					
5			__/__/__					

Dati per la fatturazione

Ragione Sociale	
Iscritto nel Registro Imprese	<input type="checkbox"/> ARTIGIANATO <input type="checkbox"/> INDUSTRIA <input type="checkbox"/> AGRICOLTURA <input type="checkbox"/> TERZIARIO <input type="checkbox"/> STUDI PROF. <input type="checkbox"/> ALTRO
Tipo attività:	
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 _____