

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

**TITOLO CORSO** \_\_\_\_\_ **DATA** \_\_\_\_\_

Si prega di compilare in stampatello la seguente scheda e di inviarla o via fax: 0544/34565 o via e-mail: [amoi@ilsestanteromagna.it](mailto:amoi@ilsestanteromagna.it)

### **DATI PARTECIPANTI**

#### **1° PARTECIPANTE**

Cognome e Nome del Partecipante \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Data e Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Ruolo aziendale \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

#### **2° PARTECIPANTE**

Cognome e Nome del Partecipante \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Data e Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Ruolo aziendale \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

Codice fiscale \_\_\_\_\_ P.Iva \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail a cui spedire la fattura (PEC) \_\_\_\_\_ Codice SDI \_\_\_\_\_

Settore Attività (Cod. Ateco) \_\_\_\_\_ Rischio \_\_\_\_\_ N. dipendenti \_\_\_\_\_

Nominativo referente aziendale: \_\_\_\_\_ Telefono referente \_\_\_\_\_

E-mail referente \_\_\_\_\_

### **Importo da Pagare:**

	<b>+ iva</b>
--	--------------

### **Iscrizioni:**

I calendari dei corsi potrebbero subire variazioni per motivi organizzativi. Si prega di verificare sempre le date con la referente aziendale. Il Diritto di **recesso** è valido inviando disdetta, tramite fax (0544/34565) o mail ([amoi@ilsestanteromagna.it](mailto:amoi@ilsestanteromagna.it)), almeno **5 giorni lavorativi** prima della data di inizio del corso. Nessun recesso potrà essere esercitato oltre i termini suddetti e pertanto qualsiasi successiva rinuncia alla partecipazione non darà diritto ad alcun rimborso della quota di iscrizione versata. E' altresì ammessa, in qualsiasi momento, la sostituzione del partecipante dandone informazione scritta tramite fax o mail, con i dati relativi al nuovo partecipante. Ai fini della fatturazione fa fede l'iscrizione.

### **Modalità di pagamento:**

Il pagamento dovrà essere effettuato tramite Bonifico bancario, a conferma di avvio del corso, a Il Sestante Romagna S.r.l. - **Unicredit Banca - iban: IT64P0200813114000002542974**. Per accedere al corso sarà necessario dare evidenza dell'avvenuto pagamento.

*Ai sensi del D.Lgs. n.196/2003"Codice in materia di protezione dei dati personali" Il Sestante Romagna Srl la informa che i dati in nostro possesso potranno formare oggetto di trattamento, nel rispetto della Legge citata e degli obblighi di riservatezza cui si ispira l'attività dell'azienda. Secondo la legge indicata, tale trattamento sotto la responsabilità della direzione, sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la Sua riservatezza ed i Suoi diritti. L'azienda e i partecipanti acconsentono al trattamento dei propri dati personali ai fini previsti dalla legge.*

*NOTA: si segnala che in caso di mancata compilazione dei recapiti telefonici ed elettronici Il Sestante Romagna Srl non potrà comunicare nessuna variazione e/o modifica e/o annullamento del corso e non sarà ritenuto responsabile.*

Data \_\_\_\_\_

Timbro e Firma Azienda \_\_\_\_\_