



## Modulo di iscrizione

Inviare via EMAIL il modulo compilato in tutte le sue parti		
Titolo del Corso:		
Luogo:		
COGNOME		
NOME		
LUOGO DI NASCITA		PROV.
DATA DI NASCITA		
TEL. FISSO/CELLULARE		
INDIRIZZO		
CITTA'		
CAP/SIGLA PROVINCIA		PROV.
INDIRIZZO E-MAIL		
CODICE FISCALE		
Dipendente in servizio presso		
La quota di partecipazione deve essere versata tramite bonifico bancario e comunicato via e-mail alla segreteria organizzativa. e-mail info.consultingaq@gmail.com  Ponifico e forme di "Info Consultinga di Cionnone Irone Pine"		

Bonifico a favore di "Info.Consulting di Giannone Irene Rina." UBI BANCA IBAN: IT59K030830360000000031082

Cancellazione e rimborso: qualora si voglia annullare la presente iscrizione ed ottenere il rimborso della quota versata è obbligatorio comunicare alla segreteria organizzativa la disdetta della prenotazione non oltre il quindicesimo giorno prima della data di inizio del

Informativa e richiesta sulla privacy: Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, si informa che i dati contenuti nel modulo sono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei ed informatizzati da Info.Consulting di Giannone Irene Rina. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento inerente l'evento in oggetto. Previo il suo consenso i dati da lei rilasciati potranno altresì essere utilizzati a scopo statistico, per ricevere informazioni personalizzate sulle future iniziative di formazione. Titolare del trattamento dati è il Responsabile del settore corsi, cui l'interessato potrà sempre rivolgersi per esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs. 196/2003, quali l'accesso, la cancellazione, la correzione, l'opposizione al trattamento degli stessi, ancorché pertinente con gli scopi della raccolta. Con la compilazione del modulo di iscrizione, il partecipante esprime il consenso al trattamento dei propri dati per le finalità sopra descritte.

Data	Firma per accettazione	