

MODULO DI ISCRIZIONE

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 1341 del Codice Civile approvo espressamente le clausole del presente contratto

Al corso	
----------	--

DATI ENTE / PERSONA FISICA PER FATTURAZIONE

Ente/Cognome e Nome	
Indirizzo (Via, CAP, Città)	
Recapito telefonico	
Indirizzo E-mail referente	
P. iva E codice fiscale	
Codice Univoco Ufficio	
Atto deliberativo n. (se necessario, in caso di ente pubblico)	
CIG (se necessario, in caso di ente pubblico)	

DATI PARTECIPANTE

1. Nome e Cognome	
Qualifica	
Settore	
Cellulare	
E-mail	

2. Nome e Cognome	
Qualifica	
Settore	
Cellulare	
E-mail	

3. Nome e Cognome	
Qualifica	
Settore	
Cellulare	
E-mail	

4. Nome e Cognome	
Qualifica	
Settore	
Cellulare	
E-mail	

MODALITÀ DI PAGAMENTO E CONDIZIONI GENERALI

Titolo Corso: _____

Numero partecipanti: _____

Costo complessivo: € _____

- Bonifico bancario Utilizzo abbonamento corsi
- Esigibilità immediata Esigibilità differita Scissione dei pagamenti (Split Payment)

Condizioni di pagamento:

Il pagamento della giornata formativa/abbonamento sottoscritto dovrà essere effettuato prima dell'utilizzo e non oltre 30 giorni dalla sottoscrizione mediante accredito su **UNICREDIT IT 71 U 02008 04025 000103179355** intestato a **ISFORM & Consulting Srl**. In caso di ritardato pagamento saranno addebitati gli interessi di mora come previsto dalla normativa attuale.

Inoltre, si prega di indicare se sono previsti **termini di pagamento** differenti (es. 30 – 60 – 90 ecc.):

Condizioni generali:

Per attivare la sottoscrizione della giornata formativa/ abbonamento occorre restituire la presente proposta sottoscritta allegando copia del provvedimento esecutivo. L'abbonamento è valido fino all'utilizzo di tutte le giornate sottoscritte, sono sottoscrivibili più abbonamenti. L'iscrizione dovrà pervenire entro 8 giorni dalla data di avvio del corso. L'annullamento dovrà essere comunicato non oltre il 5° giorno dalla data dell'attività formativa. Diversamente l'ammontare della quota di partecipazione sarà fatturata al 50% per il rimborso degli oneri delle spese sostenute per l'organizzazione dell'iniziativa. È sempre possibile la sostituzione del nominativo dei partecipanti.

INFORMATIVA PRIVACY E CONSENSI

COMPRESIONE DELL'INFORMATIVA

Il sottoscritto _____ dichiara di aver ricevuto e compreso l'informativa fornita da ISFORM ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 679/2016.

ISFORM & Consulting Srl

Istituto di Formazione Manageriale & Consulting Srl

Via Guido Dorso n. 75 - 70125 Bari ☎ 080.5025250

www.isformconsulting.it - info@isformconsulting.it - isform.srl@pec.it

REA BA-569589 - P.I. e C.F. 07607700726 - Capitale Sociale € 50.000,00 i.v.

Bari, li _____

Firma

ESPRESSIONE DEL CONSENSO

Il sottoscritto _____ alla luce dell'informativa ricevuta:

esprime il consenso NON esprime il consenso al trattamento dei seguenti dati personali al fine di poter ricevere da ISFORM & Consulting srl comunicazioni organizzative urgenti.

Numero di telefono cellulare: _____

Bari, li _____

Firma

ESPRESSIONE DEL CONSENSO

Il sottoscritto _____ alla luce dell'informativa ricevuta:

esprime il consenso NON esprime il consenso al trattamento dei seguenti dati personali al fine di poter ricevere da ISFORM & Consulting srl materiale informativo relativo alle prossime iniziative formative.

Numero di telefono cellulare: _____

Bari, li _____

Firma

ESPRESSIONE DEL CONSENSO

Il sottoscritto _____ alla luce dell'informativa ricevuta:

esprime il consenso NON esprime il consenso al trattamento dei dati personali per consentire ad ISFORM & Consulting srl la Produzione di materiale promozionale contenente proprie immagini fotografiche e videoriprese.

Numero di telefono cellulare: _____

Bari, li _____

Firma

ISFORM & Consulting Srl

Istituto di Formazione Manageriale & Consulting Srl

Via Guido Dorso n. 75 - 70125 Bari ☎ 080.5025250

www.isformconsulting.it - info@isformconsulting.it - isform.srl@pec.it

REA BA-569589 - P.I. e C.F. 07607700726 - Capitale Sociale € 50.000,00 i.v.