

## MODULO DI ISCRIZIONE

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

### 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. e CIG (se necessario, in caso di ente pubblico)	

### DATI PARTECIPANTI

1.Nome e Cognome	
Qualifica	
Settore	
Cellulare	
E-mail	

**ISFORM & Consulting Srl**

*Istituto di Formazione Manageriale & Consulting Srl*

Via Guido Dorso n. 75 - 70125 Bari ☎ 080.5025250 – Fax 080.2142146

[www.isformconsulting.it](http://www.isformconsulting.it) - [info@isformconsulting.it](mailto:info@isformconsulting.it) - [isform.srl@pec.it](mailto:isform.srl@pec.it)

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

<b>2.Nome e Cognome</b>	
<b>Qualifica</b>	
<b>Settore</b>	
<b>Cellulare</b>	
<b>E-mail</b>	

<b>3.Nome e Cognome</b>	
<b>Qualifica</b>	
<b>Settore</b>	
<b>Cellulare</b>	
<b>E-mail</b>	

<b>4.Nome e Cognome</b>	
<b>Qualifica</b>	
<b>Settore</b>	
<b>Cellulare</b>	
<b>E-mail</b>	

#### MODALITÀ DI PAGAMENTO E CONDIZIONI GENERALI

**Titolo Corso**

**Numero partecipanti**

**Costo per partecipante**


#### **ISFORM & Consulting Srl**

*Istituto di Formazione Manageriale & Consulting Srl*

Via Guido Dorso n. 75 - 70125 Bari ☎ 080.5025250 – Fax 080.2142146

[www.isformconsulting.it](http://www.isformconsulting.it) - [info@isformconsulting.it](mailto:info@isformconsulting.it) - [isform.srl@pec.it](mailto:isform.srl@pec.it)

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



Costo complessivo

Bonifico bancario

Utilizzo Abbonamento corsi

### 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.

### 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.

### ISFORM & Consulting Srl

*Istituto di Formazione Manageriale & Consulting Srl*

Via Guido Dorso n. 75 - 70125 Bari ☎ 080.5025250 – Fax 080.2142146

[www.isformconsulting.it](http://www.isformconsulting.it) - [info@isformconsulting.it](mailto:info@isformconsulting.it) - [isform.srl@pec.it](mailto:isform.srl@pec.it)

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

## Informativa Privacy e consensi

<b>COMPRESIONE DELL'INFORMATIVA</b>	
Il sottoscritto _____ dichiara di aver ricevuto e compreso l'informativa fornita da ISFORM ai sensi dell'art.13 del Reg. UE 679/2016.	
Bari, lì _____	Firma _____

<b>ESPRESSIONE DEL CONSENSO</b>	
Il sottoscritto _____ alla luce dell'informativa ricevuta	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <b>esprime il consenso</b> <input type="checkbox"/> <b>NON esprime il consenso</b> al trattamento dei seguenti dati personali al fine di poter ricevere da ISFORM & Consulting srl comunicazioni organizzative urgenti.	
Numero di telefono cellulare: _____	
Bari, lì _____	Firma _____

<b>ESPRESSIONE DEL CONSENSO</b>	
Il sottoscritto _____ alla luce dell'informativa ricevuta	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <b>esprime il consenso</b> <input type="checkbox"/> <b>NON esprime il consenso</b> al trattamento dei seguenti dati personali al fine di poter ricevere da ISFORM & Consulting srl materiale informativo relativo alle prossime iniziative formative.	
Indirizzo e-mail: _____	
Bari, lì _____	Firma _____

<b>ESPRESSIONE DEL CONSENSO</b>	
Il sottoscritto _____ alla luce dell'informativa ricevuta	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <b>esprime il consenso</b> <input type="checkbox"/> <b>NON esprime il consenso</b> al trattamento dei dati personali per consentire ad ISFORM & Consulting srl la Produzione di materiale promozionale contenente proprie immagini fotografiche e videoriprese.	
Indirizzo e-mail: _____	
Bari, lì _____	Firma _____