

## 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. (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	

<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 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.

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 - 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.