



SCHEMA DI ISCRIZIONE

TITOLO CORSO: _____

DATA: _____

Cognome _____
Nome _____
Nato a _____
Il _____
Codice Fiscale _____
Mansione _____
Indirizzo _____
Cap, Città, Prov. _____
Tel/Fax _____
E-mail _____
Azienda _____
Codice Ateco
(opzionale) _____
Fatturare a:
Indicare Codice SDI _____
C.F.P.I. _____

MODALITÀ DI PAGAMENTO

*Il pagamento deve essere effettuato entro la data di inizio del corso, previa conferma dell'attivazione dello stesso da parte di TI.EMME CONSULTING Srl.
Il pagamento dovrà essere effettuato tramite bonifico bancario intestato a :
TI.EMME CONSULTING SRL*

IBAN IT26V050340170600000002202

Sono ammesse disdette fino a 10 giorni lavorativi prima dell'inizio del seminario; diversamente il richiedente sarà comunque tenuto al pagamento dell'intera quota.

INFORMATIVA PER LA TUTELA DELLA PRIVACY REG.UE. 679/2016

*In riferimento al **REG.UE. 679/2016** sulla Tutela dei dati personali si prega di prendere visione e sottoscrivere l'informativa allegata, senza la quale l'iscrizione al corso non sarà possibile. I dati vengono richiesti ai fini di una corretta regolarizzazione della sua iscrizione e per l'emissione della relativa ed eventuale fattura.
I dati forniti verranno utilizzati al fine di registrare la sua partecipazione al corso e saranno inseriti in una nostra banca dati informatica relativa ai clienti delle attività formative.*

Data e Firma per accettazione _____