

Desidero iscrivermi al corso

Compilare e inviare via fax al nr. 02-76392405 allegando ricevuta del pagamento o estremi della carta di credito

CODICE CORSO: 8032089000 ____ - ____	LOCALITÀ: _____	DATA: _____
--------------------------------------	-----------------	-------------

Nome Cognome
Funzione E-mail
Società
Indirizzo
Cap Città Prov.
Tel Fax
P.ta Iva C.F.

Quota di iscrizione

Verifica su ciascuna scheda corso l'importo di partecipazione.

L'intera quota va versata in anticipo e include il costo della documentazione, della colazione di lavoro e dei due coffee break; non include le spese sostenute per i viaggi e l'eventuale pernottamento del partecipante. Sono previste quote agevolate per il pernottamento negli alberghi sede dei corsi.

La quota deve essere versata all'atto dell'iscrizione, indicando nella causale di pagamento il nome del partecipante e la data del corso. Indicod-Ecr Servizi s.r.l. con sede in Via Serbelloni, 5 20121 Milano (P.IVA06166030962) provvederà ad emettere fattura.

Sede e Orario

Sede dei corsi e orari verranno comunicati all'indirizzo e-mail specificato in questa scheda d'iscrizione.

Accettazione e rinunce

Poiché il numero dei partecipanti è limitato, le iscrizioni verranno accettate secondo l'ordine cronologico d'arrivo.

In caso di rinuncia scritta pervenutaci entro 5 giorni lavorativi prima dell'inizio del corso, verrà addebitato il 25% dell'iscrizione. Per rinunce pervenute successivamente, sarà addebitata l'intera quota d'iscrizione.

In caso di cancellazione del corso, per qualsiasi causa, la responsabilità Indicod-Ecr si intende limitata al rimborso delle quote di partecipazione già versate.

FIRMA

Modalità di pagamento

Bonifico: IBAN IT80L0558401730000000044273 intestato a Indicod-Ecr Servizi s.r.l., c/o Banca Popolare di Milano - Ag. 412, Milano, indicando nella causale il nome del partecipante e la data del corso.

Pagamento con carta di credito

Tipo di carta VISA MASTERCARD

Numero carta di credito:

Data di scadenza: / (mese/anno)

Importo: , (in euro)

Nome del titolare della carta:

FIRMA

Informativa ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003 - Responsabile del trattamento dei dati è Indicod-Ecr, Via Serbelloni 5 - Milano
Ai sensi del D.Lgs 196/2003, La informiamo che i dati che fornirà a Indicod-Ecr attraverso il presente modulo saranno trattati da Indicod-Ecr e/o da parte di società, enti, consorzi o professionisti (i cui nominativi sono conservati in un elenco a nostra disposizione presso la nostra sede per consultazione) collegati a Indicod-Ecr che svolgano attività di supporto all'esecuzione delle operazioni o dei servizi richiesti. I dati saranno oggetto di trattamento (come definito dall'art. 4 D.Lgs. 196/03) con l'ausilio di strumenti elettronici e mediante archiviazione nel sistema informatico di Indicod-Ecr.

1) Esprimo il consenso affinché i dati conferiti a Indicod-Ecr possano essere utilizzati per l'adempimento delle pratiche relative all'esecuzione delle operazioni di iscrizione al corso e dei servizi richiesti, nei termini e nei limiti di cui al paragrafo precedente.

acconsento non acconsento

Il mancato consenso da parte Sua al trattamento dei dati di cui al punto 1) pregiudica la possibilità di dare seguito alle operazioni di iscrizione al corso.

FIRMA

2) Esprimo il consenso affinché i dati conferiti a Indicod-Ecr possano essere utilizzati da Indicod-Ecr per l'inoltro di comunicazioni di carattere informativo riguardanti altre iniziative dell'Istituto alle quali posso essere interessato ad aderire, nei termini e nei limiti di cui al paragrafo precedente.

acconsento non acconsento

FIRMA

La informiamo che potrà esercitare i diritti di cui all'art.7 del D.Lgs n.196/2003 inviando una e-mail all'indirizzo formazione@indicod-ecr.it