

## **MODULO DI ISCRIZIONE CORSI IN AULA**

(compilare il modulo in tutte le sue parti)

A0101	_REV02_	_20210

Pag. 1 di 1

## DATI AZIENDA

		DATIAL	ILINDA							
RAGIONE SOCIALE										
CODICE ATECO ATTIVITÀ PRIMARIA ( <u>campo obbligatorio</u> )										
SEDE LEGALE										
SEDE OPERATIVA										
PARTITA IVA	PARTITA IVA			CODICE FISCALE						
RECAPITI	TELEFONO		FAX	λX		E-MAIL				
REFERENTE AZIENDAL	E									
	,	DATI PART	ECIPANTE							
L'azienda dichiara ai sensi	dell'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28	/12/2000 che i	partecipanti son	o in poss	esso dei requ	uisiti specificati nel programma del corso				
COGNOME	NOME	LUOGO	DI NASCITA	DATA	DI NASCITA	CODICE FISCALE				
COGNOME	NOME	LUOGO	DI NASCITA	DATA DI NASCITA		CODICE FISCALE				
COGNOME	NOME	LUOGO	DI NASCITA	I NASCITA DATA D		CODICE FISCALE				
		DATI C	ORSO							
CODICE CORSO			COSTO €							
DESCRIZIONE CORSO										
DATA DI SVOLGIMEN	то									
ORARIO	ORARIO			SEDE DEL CORSO						
			PAGAMENT		<i>u</i>					
□ assegno intestato a "AFM SERVICE S.r.I." o tramite pagamento POS da effettuare entro e non oltre l'ultima lezione del corso □ bonifico bancario a favore di AFM SERVICE S.r.I. (Banco Popolare Soc. Coop. – IBAN: IT97M050345382000000001160)										
solita in essere (prece	edentemente concordata con AFM S		ARTECIPAZIO	ONF						
1 L'iscrizione al corso de	eve essere effettuata almeno 5 giori				<u> </u>					
2. AFM SERVICE S.r.l. si	riserva il diritto di annullare o postic	ipare il corso q				ecessari alla buona riuscita del corso (es.				
	nto del numero minimo di partecipa ritiene confermato salvo annullam	•	à comunicato al	meno er	ntro 7 giorni	dall'inizio del corso stesso. In caso di				
	annullamento del corso il partecipante potrà confermare la presenza al successivo percorso formativo in programma oppure annullare la sua iscrizione con restituzione dell'eventuale quota versata.									
4. Qualsiasi annullamen	4. Qualsiasi annullamento di iscrizione dovrà essere comunicato per iscritto ad AFM Service S.r.l. almeno 5 giorni lavorativi prima della data di inizio									
	corso. In caso di mancata comunicazione, AFM Service S.r.l. si riserva il diritto di addebitare al partecipante, una somma pari al 50% del totale dovuto.  Nel caso in cui il partecipante non si presenti al corso alla data stabilita, oppure interrompa la freguenza al corso per cause non attribuibili ad AFM									
Service S.r.l., il partecipante sarà tenuto al pagamento dell'intera quota di partecipazione.										
L' attestato di frequenza verrà rilasciato <u>esclusivamente a seguito del regolare pagamento del corso.</u>										
DATA E LUOGO		TIMBRO E FIRMA PER ACCETTAZIONE								
	CONSENSO AL T	RATTAMEI	NTO DEI DAT	TI PERS	ONALI					
Ai sensi dell'art. 7 del						personali nella propria banca dati onde				
Ai sensi dell'art. 7 del Reg. (UE) 679/2016 autorizzo il Titolare del trattamento ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuar operazioni connesse alla formazione ed all'organizzazione interna (registrazione dei partecipanti, accoglienza ed assistenza, orientamento didattico, rilascio										
attestato) e per favorire	comunicazioni promozionali.	_		_		ocenza, onentamento uidattico, filascio				
	alità e sulle finalità del trattamento	dei dati è dispo				10115				
DATA E LUOGO	DATA E LUUGU			TIMBRO E FIRMA PER ACCETTAZIONE						

INVIARE IL MODULO DI ISCRIZIONE AL SEGUENTE NUMERO DI FAX 035.2282041 OPPURE ALL'INDIRIZZO E-MAIL segreteria@afmservice.it

AFM SERVICE S.R.L.



