

**DATI AZIENDA (per intestazione fattura)**

RAGIONE SOCIALE			
SEDE LEGALE			
PARTITA IVA		CODICE FISCALE	
CODICE UNIVOCO PER FATTURAZIONE ELETTRONICA			
RECAPITI	TELEFONO	FAX	E-MAIL
REFERENTE AMMINISTRATIVO			
E-MAIL PER INVIO FATTURA			

**DATI PARTECIPANTE**

(L'azienda dichiara ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 che i partecipanti sono in possesso dei requisiti specificati nel programma del corso)

NOME		
COGNOME		
CODICE FISCALE		
LUOGO E DATA DI NASCITA	LUOGO	DATA
E-MAIL PERSONALE (per invio invito alla partecipazione della web conference e materiale)		
RECAPITO TELEFONICO		
<b>N.B. ALLEGARE AL MODULO COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' (ben visibile e leggibile)</b>		

**DATI CORSO**

TIPOLOGIA CORSO	COSTO €
DATA ED ORARIO WEB CONFERENCE	

**MODALITA' DI PAGAMENTO**

<input type="checkbox"/> bonifico bancario a favore di AFM SERVICE S.r.l. - IBAN: IT97M050345382000000001160 <input type="checkbox"/> solita in essere (precedentemente concordata con AFM SERVICE S.r.l.)
---

**CONDIZIONI DI PARTECIPAZIONE**

1. I corsi sono erogati in modalità **WEB CONFERENCE** in conformità delle previsioni dell'Accordo Stato-Regioni del 21/12/2011, delle linee applicative dello stesso accordo del 25/07/2012 e dell'Accordo Stato-Regioni del 07/07/2016;

2. **Requisiti minimi per la fruizione del corso:**

- browser Internet aggiornato (Explorer, firefox, Chrome, Safari, Opera o la rispettiva versione mobile)
- dispositivo (MAC, PC, tablet o smartphone / Android / Windows Phone) connesso ad internet tramite banda larga (ADSL / FIBRA / HSDPA / HSUPA)
- **ALTOPARLANTI (integrati o separati) e WEBCAM**

3. In caso di interruzione e/o mancata conclusione del corso AFM Service S.r.l. si riserva il diritto di considerare concluso il servizio esonerandosi dalla restituzione dell'importo pagato dall'azienda al momento dell'acquisto del corso.

DATA E LUOGO	TIMBRO E FIRMA PER ACCETTAZIONE
_____	_____

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

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 effettuare operazioni connesse alla formazione ed all'organizzazione interna (registrazione dei partecipanti, accoglienza ed assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato) e per favorire comunicazioni promozionali.

L'informativa sulla modalità e sulle finalità del trattamento dei dati è disponibile sul sito [www.afmservice.it](http://www.afmservice.it)

DATA E LUOGO	TIMBRO E FIRMA PER ACCETTAZIONE
_____	_____

**Inviare il modulo di iscrizione via fax 035.2282041 oppure all'indirizzo segreteria@afmservice.it**