Sulmona (AQ) – Via Monsignor Luciano Marcante, 3
Tel.: 086453223 – Fax: 0864567696
e-mail: sulmona@cescotabruzzo.it – angelopellegrino.cescot@tin.it

SCHEDA ISCRIZIONE

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

Residente in _____ Prov. _____ C.A.P._____

Indirizzo_____

Tel. _____ Fax _____ Cell._____e-mail _____

Codice Fiscale

CHIEDE

di partecipare al Corso **"WEDDING PLANNER"**

(23 – 24 – 25 – 26 – 27 GENNAIO 2012)

- **Sede:** Sulmona (AQ) – Via Mons. L. Marcante, 3
- **Durata:** **32** ore
- **Quota di partecipazione:** **€ 600,00 + IVA**
- **Pagamento:** **50% all'Iscrizione + 50% a inizio Corso**

Che la fattura sia emessa :

a suo carico	
a carico dell'azienda	

➔ *Compilare la sezione sottostante relativa ai dati aziendali*

Azienda _____ Indirizzo_____

Tel. _____ Fax _____e-mail _____

Codice Fiscale

Partita IVA

Luogo e Data_____ Firma Richiedente_____

1. La presente scheda di iscrizione dovrà essere inviata alla seguente Sede :
   - CE.S.CO.T. ABRUZZO – Sulmona (AQ) in Via Mons. L. Marcante 3 . 67039
   - Tel.: 086453223 – Fax: 0864567696
   - e-mail: sulmona@cescotabruzzo.it – angelopellegrino.cescot@tin.it

2. Il pagamento dovrà essere effettuato, prima dell'inizio delle Attività didattiche, nei seguenti modi:
   - 50% all'Iscrizione (allegare copia del Bonifico alla Domanda d'Iscrizione) + 50 % all'inizio delle attività
     - Pagamento in contanti presso la Segreteria;
     - Bonifico Bancario (consegnare l'ordinativo di bonifico in Segreteria) intestato al CE.S.CO.T. ABRUZZO – 67039 Sulmona (AQ), Via Monsignor Luciano Marcante n. 3, utilizzando le seguenti Coordinate bancarie:
       CARISPAQ
       Filiale di Sulmona Sede
       IBAN: **IT92E0604040800000000184415**

3. Eventuali rinunce devono essere comunicate al CE.S.CO.T. ABRUZZO almeno 3 giorni prima dell'inizio del corso. In caso di rinuncia sarà rimborsata la quota di iscrizione decurtata del 30%. Non è previsto alcun rimborso della quota di iscrizione per rinunce non comunicate nel suddetto termine.
4. Il CE.S.CO.T. ABRUZZO si riserva la possibilità di annullare il corso per causa di forza maggiore. In tal caso al partecipante sarà restituita la quota di iscrizione.

Luogo e Data_____ Firma Richiedente_____

D.Lgs 30 giugno 2003, n.196 – Codice in materia di protezione dei dati personali.
Ai sensi e per gli effetti del DLgs 196/2003, il partecipante/Azienda sottoscrive la presente quale espresso consenso al trattamento dei propri dati personali da parte del CE.S.CO.T. ABRUZZO e conferma di aver ricevuto informativa sui seguenti punti:
1)I dati personali verranno trattati esclusivamente per gli scopi connessi ai fini istituzionali da CE.S.CO.T. ABRUZZO ovvero dipendenti da obblighi di legge,ivi compresa l'adozione di misure di sicurezza: 2) i dati personali potranno essere trattati anche per finalità di informazione circa le attività promozionali e di formazione promosse da CE.S.CO.T. ABRUZZO, anche con newsletter a mezzo e-mail e/o fax e/o posta di superficie; 3) i dati personali verranno trattati manualmente e con strumenti automatizzati, conservati per la durata prevista dal DLgs 196/2003 e alla fine distrutti; 4) il conferimento dei dati è obbligatorio per beneficiare dei servizi di cui sopra e l'eventuale diniego di consenso comporta l'impossibilità per CE.S.CO.T. ABRUZZO di erogare il servizio richiesto; 5) i dati personali non saranno diffusi presso terzi; 6) l'azienda interessata gode dei diritti assicurati dall'art. 7 del citato DLgs 196/2003, che potranno essere esercitati, secondo l'art.8 DLgs 196/2003, mediante apposita richiesta al titolare o al responsabile del trattamento; 7) titolare del trattamento è CE.S.CO.T. ABRUZZO – Via Raiale 110 bis – 65128 Pescara.

- ☐ Il richiedente esprime il proprio ***CONSENSO*** al trattamento dei dati personali, con le modalità e per le finalità ivi indicate.
- ☐ Il richiedente desidera **non** ricevere ulteriori informazioni sulle attività di formazione organizzate da CE.S.CO.T. ABRUZZO.

Luogo e Data_____ Firma Richiedente_____

Per informazioni rivolgersi alla Segreteria Organizzativa del Corso:

CE.S.CO.T. ABRUZZO – Sulmona (AQ) in Via Mons. L. Marcante 3 . 67039 – Tel.: 086453223 / 0864567696
Fax: 0864567696
e-mail: sulmona@cescotabruzzo.it – angelopellegrino.cescot@tin.it