SCHEDA DI ISCRIZIONE

Formazione Generale Lavoratori

DATI PERSONALI

NOME E COGNOME _____

NATO A _____ DATA _____

TELEFONO FISSO _____ FAX _____ CELLULARE _____

INDIRIZZO EMAIL _____

TITOLO DI STUDIO _____

DATI FATTURAZIONE

RAGIONE SOCIALE _____

INDIRIZZO _____

CODICE FISCALE _____ PARTITA IVA _____

Quota individuale di partecipazione

€ 40,00 iva esente (ai sensi dell'art. 10 comma 20 del DPR 633/72)

Modalità di pagamento

Bonifico bancario intestato a SINTAB Srl – Banca Generali* (IBAN: IT60D0307502200CC8500322873)

*(Si prega, in ogni caso, di verificare i dati bancari e la modalità di pagamento riportati nella fattura).

Il presente modulo di iscrizione, unitamente alla copia della ricevuta del pagamento, va trasmessa via email a sicurezza@sintab.it o via fax al numero 0862.070148

Luogo e Data _____ Firma _____

Informativa ai sensi dell'art.13, D.Lgs.196/2003 - I dati personali forniti attraverso la compilazione del presente modulo potranno formare oggetto di trattamento in relazione alla finalità per la quale è stato compilato. I dati verranno trattati da SINTAB srl con il supporto di strumenti cartacei e/o informatici, nel rispetto della normativa citata e con procedure idonee a garantirne la loro sicurezza e riservatezza. In relazione ai vostri dati personali potrete esercitare i diritti previsti dall'art.7 D.Lgs.196/2003. Il titolare del trattamento è SINTAB srl, i cui dati anagrafici sono riportati nell'intestazione della presente.