

CORSO DI FORMAZIONE

" _____ "

(inserire il titolo del corso)

DATI PERSONALI

NOME E COGNOME

LUOGO DI NASCITA

DATA DI NASCITA

CELLULARE

INDIRIZZO EMAIL

DATI FATTURAZIONE

RAGIONE SOCIALE

INDIRIZZO

CODICE FISCALE

PARTITA IVA

All'atto della consegna della scheda d'iscrizione va versato l'intero importo del corso.

Modalità di pagamento

- Bonifico bancario intestato a SINTAB Srl – Banca Generali* (IBAN: IT60D0307502200CC8500322873)
- Contanti
- Assegno bancario
- Paypal (utilizzando l'indirizzo paypal@sintab.it e indicando nella causale il titolo del corso)

Il presente modulo di iscrizione, unitamente alla copia della ricevuta del pagamento, va trasmessa via email a formazione@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.