

	Documento di Registrazione	Mod.004/PF04	
	Modulo di iscrizione al Corso	Rev. 01	30/11/2018
	Pag. 1 di 1		

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Nome Cognome.....
 Nato/a a il giorno
 Codice Fiscale
 Residente in via/piazza n.
 Comune CAP Prov
 (se diverso) Domiciliato in via/piazza
 Comune CAP Prov
 Tel. e-mail

CON IL PRESENTE MODULO SI ISCRIVE AL CORSO CS01

“Formazione obbligatoria per RSPP/ASPP Modulo base A”

QUOTA ISCRIZIONE: € 400,00 esente IVA

La quota indicata si intende per persona e comprende copia del materiale didattico, coffee break, attestato finale di frequenza della Regione Toscana.

DATI PER LA FATTURAZIONE ELETTRONICA

Ragione sociale o Nome e Cognome
 Via CAP.....
 Città Prov.
 Codice Fiscale/ Partita IVA
 Codice SDI..... PEC
 Referente amministrativo:
 Tel. Fax e-mail

MODALITÀ DI ISCRIZIONE: Si prega di inviare il presente Modulo di iscrizione via email a giulia.valentini@archademy.net entro la data di scadenza comunicata. Oltre tale termine le iscrizioni saranno accettate in funzione del numero di iscritti al Corso.

Successivamente alla nostra conferma di attivazione del Corso l'iscrizione dovrà essere formalizzata effettuando il versamento della quota di iscrizione e trasmettendo copia della ricevuta di pagamento.

MODALITÀ DI PAGAMENTO: Il pagamento deve essere effettuato *prima del Corso* mediante bonifico bancario intestato ad **ARCHADEMY Srl** presso:

CREDEM – Agenzia di Pisa IBAN IT 10 Y 03032 14000 010000 091720

RINUNCE – FATTURAZIONE: L'eventuale disdetta degli iscritti deve essere anticipata telefonicamente e confermata tramite email *almeno 7 gg lavorativi prima* dell'inizio del Corso. In caso di mancata partecipazione di utente regolarmente iscritto e di cui non sia stata segnalata la disdetta entro i termini di cui sopra ARCHADEMY tratterà interamente la quota di partecipazione o qualora non fosse stata ancora versata dovrà essere corrisposta in ogni caso dall'utente o dalla società di appartenenza.

CANCELLAZIONE O RINVIO DEL CORSO: In caso di mancato raggiungimento di un congruo numero minimo di partecipanti ARCHADEMY Srl si riserva la facoltà di rinviare o cancellare l'effettuazione del Corso. In caso di annullamento la quota verrà interamente restituita. Ogni variazione sarà tempestivamente segnalata.

Informativa ai sensi del Regolamento UE 2016/679: i dati da Lei rilasciati saranno utilizzati da ARCHADEMY Srl, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e automatizzati, a fini contabili, amministrativi e statistici nonché per informarla sulle nuove iniziative che possano essere di Suo interesse. I dati non saranno oggetto di comunicazione o diffusione a terzi, se non per i necessari adempimenti contrattuali o per obblighi di legge. E' suo diritto ottenerne il controllo, l'aggiornamento, la modifica, la cancellazione e di opporsi al loro trattamento secondo quanto stabilito dalla citata legge.

Autorizzo il trattamento dei dati SI NO

Apponendo la firma sottostante accetto tutte le condizioni riportate nel presente Modulo di iscrizione al Corso.

Data Firma utente (o Rappresentante aziendale).....