

	Documento di Registrazione	<b>Mod.004/PF04</b>	
	<b>Modulo di iscrizione al Corso</b>	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 CS20

## “Formazione obbligatoria Addetti antincendio rischio medio”

**QUOTA ISCRIZIONE: € 200,00 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](mailto: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).....