

SCHEDA DI ISCRIZIONE

CORSO	CISP
--------------	------

PRIMO PARTECIPANTE AL CORSO

COGNOME E NOME	CF	LUOGO E DATA DI NASCITA
E-MAIL	CELL.	INDIRIZZO E COMUNE DI RESIDENZA
☐ NON OCCUPATO	☐ OCCUPATO	RUOLO IN AZIENDA

TOTALE EURO	+ IVA
-------------	-------

SECONDO PARTECIPANTE AL CORSO

COGNOME E NOME	CF	LUOGO E DATA DI NASCITA
E-MAIL	CELL.	INDIRIZZO E COMUNE DI RESIDENZA
☐ NON OCCUPATO	☐ OCCUPATO	RUOLO IN AZIENDA

TOTALE EURO	+ IVA
-------------	-------

L'iscrizione al corso potrà essere annullata entro e non oltre cinque giorni lavorativi antecedenti la data prevista di avvio. Dopo tale termine, eccetto in caso di motivi di salute, documentati e comunicati entro il primo giorno di corso, si è tenuti al pagamento dell'intera quota di iscrizione.
Per la consegna dell'attestato sarà necessario dare evidenza dell'avvenuto pagamento.
Per completare l'iscrizione occorre dare evidenza dell'avvenuto pagamento tramite l'invio della copia della contabile bancaria.

COORDINATE BANCARIE: IBAN: IT 44 E 05387 36740 000001080647, intestatario c/c: FORMart scarl

INTESTATARIO FATTURA:

☐ partecipante ☐ azienda
(invio all'indirizzo E-mail fornito) (invio tramite SDI al codice destinatario fornitori o all'indirizzo e-mail PEC forniti)

DA COMPILARE SE LA FT È INTESTATA ALL'AZIENDA

RAG. SOCIALE AZIENDA	P.IVA	CF
INDIRIZZO SEDE LEGALE		INDIRIZZO SEDE OPERATIVA
CODICE ATECO	NUMERO DIPENDENTI	TEL.
MAIL	CODICE DESTINATARIO SDI	PEC
REFERENTE FORMAZIONE		CONFARTIGIANATO SI ☐ NO ☐

Da compilare e inviare tramite E-mail a: FORMart soc. cons. a r.l.,

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI

Con riferimento al Regolamento UE 2016/679 si precisa che, ai sensi dell'art. 13, i dati richiesti saranno utilizzati esclusivamente per la gestione dei servizi formativi, a finanziamento pubblico e non, per la rilevazione del livello di soddisfazione degli utenti rispetto ai servizi formativi erogati, per la promozione dei servizi formativi gratuiti e non, anche con l'ausilio di mezzi informatici. I dati potranno altresì essere comunicati a soggetti pubblici coinvolti nell'attività formativa come Enti erogatori e comunque saranno trattati nel rispetto e secondo gli obblighi della normativa vigente, il tutto nel rispetto degli articoli da 15 a 21 (Diritti dell'interessato) del suddetto Regolamento UE. Nessun dato sarà oggetto di diffusione ad eccezione di quei dati e riferimenti telefonici e telematici che il sottoscritto, al fine di rendersi più visibile e così cogliere ogni possibilità di carriera, dichiara di acconsentire alla comunicazione verso potenziali datori di lavoro e/o agenzie interinali e/o agenzie per il lavoro, sollevando sin d'ora da ogni responsabilità la Form. Art. soc. cons. a r.l. L'informativa completa è fruibile sul sito web di FORM. ART. Soc. Cons. a r.l., Titolare del Trattamento, all'indirizzo www.formart.it.
Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati della presente scheda, nei limiti sopra definiti, dichiarando di aver letto l'informativa pubblicata, in modo integrale nel suddetto sito.

Il/La sottoscritto/a, inoltre, dichiara di aver preso visione dell'informativa COVID-19 all'indirizzo <https://www.formart.it/covid-19>.

Data _____

Firma Referente aziendale _____

Firma 1° partecipante _____

Firma partecipante _____



Cercaci su:

