

SCHEDA DI ISCRIZIONE: CORSO _____

Ragione Sociale Azienda _____

Associata a Confesercenti SI NO Iscritto Camera di Commercio Varese SI NO

Diritto camerale pagato anno in corso SI NO Codice Attività (ATECO) _____

Sede legale: via/p.zza _____ Citta' _____ Cap _____

Codice Fiscale _____ P.iva _____

Tel _____ Cell _____

e-mail _____ CODICE SDI _____

PARTECIPANTE

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____ c.f. _____

Residente a _____ via _____ n° _____

Tel/cell _____ qualifica aziendale _____

SEDE DEL CORSO _____ DATA DEL CORSO _____

DATI PER IL VERSAMENTO DEL CORSO:

Bonifico Bancario intestato a

HR TRAINING SRL – BANCO POPOLARE – IBAN: IT 20 V 050342280000000011215 CAUSALE: _____

COPIA DEL BONIFICO DEVE ESSERE INVIATA A MEZZO MAIL O FAX ALL'INDIRIZZO RIPIORTATO IN BASSO O WHATSAPP 334 1014234 UNITAMENTE ALLA SCHEDA D'ISCRIZIONE

Timbro dell'impresa e
Firma del Legale rappresentante

Data, _____

CONDIZIONI GENERALI DI ADESIONE:

La presente scheda ha valore di prenotazione. La quota versata non verrà rimborsata in caso di ritiro dal corso. Verrà utilizzata per il corso successivo da effettuarsi entro 6 mesi dalla data di bonifico.

Forma.Con – Confesercenti si riserva sempre e comunque la facoltà di:

1. Annullare l'attuazione dei corsi che non abbiano raggiunto un numero adeguato di partecipanti.
2. Rimandare ad altra data un corso a seguito dell'improvvisa indisponibilità del docente.

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), in materia di Privacy, che i dati personali messi a disposizione in occasione dell'iscrizione al corso in oggetto sono resi disponibili, anche attraverso strumenti informatici, per finalità connesse al procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Timbro dell'impresa e
Firma del Legale rappresentante

Data, _____