

CORSO IN VIDEOCONFERENZA (2 ORE) - SCHEDA DI ISCRIZIONE IL CAMBIAMENTO NEL PERIODO POST COVID 19

IL SOTTOSCRITTO:

NOME COGNOME
C.F.....NATO A.....PROV.....IL
E RESIDENTE A PROV. VIA
N°..... C.A.P. TEL. FAX CELL.
INDIRIZZO E-MAIL COD. FISC./P.IVA

EVENTUALI RIFERIMENTI AZIENDALI PER EMISSIONE FATTURA:

DENOMINAZIONE AZIENDAINDIRIZZO SEDE LEGALE
.C.A.P.PROV.C.F./P.IVA.....CODICE SDI

SCEGLI QUANDO SVOLGERE IL CORSO:

<input type="checkbox"/> IL CAMBIAMENTO NEL PERIODO POST COVID 19 23.06.2020 DALLE 10.00 ALLE 12.00 € 60,00 + IVA	<input type="checkbox"/> TIME MANAGEMENT - ESPERIENZA COVID 19: COME DEVO GESTIRE IL MIO TEMPO 23.07.2020 DALLE 10.00 ALLE 12.00 € 60,00 + IVA
---	--

MODALITA' DI PAGAMENTO:

Tramite bonifico bancario intestato a **Teamforma S.r.l.** di seguito i dati bancari:
Causale: Cognome, Nome, Titolo del corso interaziendale e data. L'iscrizione è valida
solo al ricevimento via mail del presente modulo con allegata ricevuta bancaria
dell'avvenuto pagamento per il totale del corrispettivo dovuto entro e non oltre 10
giorni lavorativi antecedenti la data del corso prescelto.

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA

Ag. Di Città n.1
IBAN: IT 28 T 01030 34211
000001721582
BIC: PASCITM1418

Non è previsto alcun rimborso in caso di mancata partecipazione. Eventuali disdette dovranno pervenire entro 10 gg. dalla data di svolgimento del corso all'indirizzo e-mail info@teamforma.it. Se la disdetta viene comunicata entro 5 gg. dalla data di svolgimento del corso è prevista una penale pari al 30%.

In osservanza a quanto previsto dal D.lgs 30 giugno 2003 n.196 nonché dal Regolamento Generale Protezione Dati (UE) 2016/679 adeguato al D.Lgs. 101/2018 il/la sottoscritto/a espressamente acconsente al trattamento dei dati personali da parte della Società Teamforma S.r.l. per mezzo dei suoi incaricati. Tutti i dati come sopra richiesti sono indispensabili per evadere la richiesta di partecipazione al Corso Interaziendale per dare esecuzione agli adempimenti, anche di legge, ad esso connessi. Il trattamento dei dati potrà avvenire mediante strumenti manuali e/o con l'ausilio di sistemi informatici e telematici ad opera dei soggetti incaricati.

Consenso al trattamento dei dati personali

<input type="radio"/> presta il consenso	<input type="radio"/> nega il consenso	al trattamento dei propri dati personali per le finalità relative al contratto di fornitura di servizi connessi alla partecipazione del corso.
<input type="radio"/> presta il consenso	<input type="radio"/> nega il consenso	al trattamento dei propri dati personali per finalità di marketing, per attività promozionali, per l'invio di materiale informativo e pubblicitario, per sondaggi d'opinione riguardanti l'attività svolta.

Data _____

Firma _____

Mod. INT 1003 Rev.00 05/20



Teamforma Srl
c/o MA.BU.C - Via Pavese, 1/3
20089 Rozzano (MI)
C.F./P.IVA 08622930967



www.teamforma.it
Numero REA MI 2038241



info@teamforma.it
Cap.Soc. € 10.000,00