



| DATI ANAGRAFICI | | | | |
|---|-------|-----------------|--|-----------|
| Cognome | | Nome | | |
| Luogo di nascita | | Provincia | | |
| Data di nascita | | Nazionalità | | |
| Codice Fiscale | _____ | | | |
| Cellulare | | Mail | | |
| RESIDENZA | | | | |
| Indirizzo | | | | |
| Comune | | Prov. | | CAP _____ |
| Cittadinanza | | | | |
| DATI PER FATTURAZIONE | | | | |
| Ragione sociale | | Codice Univoco: | | |
| Indirizzo | | | | CAP _____ |
| Comune | | | | Prov. |
| C.F. | _____ | | | |
| P.IVA | _____ | | | |
| CORSO | | | | |
| Con il presente, il sottoscritto, si iscrive al corso di: | | | | |
| <input type="checkbox"/> Corso Saldatura MMA – MIG/MAG - TIG | | | | |
| Quota iscrizione: € 500.00 | | | | |
| <input type="checkbox"/> Pagamento unica soluzione | | | | |
| <i>E' necessario effettuare il pagamento prima dell'avvio del corso</i> | | | | |
| I prezzi si intendono al netto di IVA e oneri. La fatturazione dei corsi di formazione è esente Art. 10 comma 20 D.P.R. 633/72 | | | | |
| Il sottoscritto autorizza l'inserimento (sul sito web della scuola e suoi social network di maggiore diffusione) di riprese video e fotografie relative ad eventi di formazione coerenti con l'offerta formativa della Fondazione. L'utilizzo delle immagini è da considerarsi effettuato in forma del tutto gratuita e il sottoscritto dichiara di nulla avere a pretendere in ragione di quanto sopra indicato. Ai sensi di quanto previsto dall'art.7, paragrafo 3, del citato Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27.4.2016, in qualsiasi momento sarà possibile avvalersi del diritto di revocare l'autorizzazione al trattamento delle immagini. _____ (firma leggibile) | | | | |

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dei dati sopra forniti; Autorizzo il trattamento dei dati personali in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679.

Data _____

Per accettazione

_____ (firma leggibile)