

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto (Cognome Nome) _____ nato a _____ il _____
residente a _____ prov. _____ C.A.P. _____ indirizzo _____
_____ n. _____ tel. _____ cell. _____
Azienda _____
Città _____ prov. _____ C.A.P. _____ indirizzo _____
_____ n. _____ tel. _____ fax _____
e-mail _____ Sito Internet _____
Codice fiscale _____ Partita I.V.A. _____

CHIEDE

di poter partecipare al corso _____

Data _____ Firma del richiedente _____

N.B. Leggere e sottoscrivere le avvertenze

Avvertenze:

1. La scheda di iscrizione, dovrà essere consegnata o inviata via fax a Confesercenti Provinciale di Roma almeno 5 giorni prima dell'inizio del corso
2. Eventuali rinunce devono essere comunicate per iscritto e inviate via fax o consegnate a mano presso la segreteria di Confesercenti Provinciale di Roma almeno 5 giorni prima dell'inizio del corso
3. Confesercenti Provinciale di Roma è esonerata da ogni responsabilità qualora, nell'orario delle lezioni e per qualsivoglia motivo indipendente dalla volontà dell'associazione, il partecipante dovesse lasciare la sede di svolgimento del corso
4. Confesercenti Provinciale di Roma si riserva di modificare la data di inizio/fine del corso e/o l'orario di frequenza per cause di forza maggiore. In tal caso il partecipante verrà tempestivamente avvisato
5. Confesercenti Provinciale di Roma si riserva la possibilità di annullare il corso per cause di forza maggiore

Firma del richiedente _____

A norma degli artt.1341 e 1342 cc. il richiedente, previa lettura delle clausole di cui ai punti 1, 2, 3, 4, 5, dichiara espressamente di accettarle

Firma del richiedente _____

Ai sensi del D.Lgs.196/2003, si informa che i dati raccolti con la presente scheda, senza i quali non è possibile procedere all'erogazione del servizio, saranno trattati con modalità cartacee, informatiche, telematiche ed utilizzati per tutti gli aspetti legati alla realizzazione dell'attività formativa. Potranno essere, altresì, utilizzati per l'invio di materiale informativo sull'attività promossa da Confesercenti Provinciale di Roma. Non saranno comunicati o diffusi ad altri soggetti/enti, se non per quanto riguarda eventuali comunicazioni a chi ne faccia richiesta, relativamente all'inserimento nel mondo del lavoro e, in ogni momento, attraverso il titolare o il responsabile nominato, potranno essere esercitati i diritti di cui all'art.7 del D.Lgs.196/2003 (aggiornamento, blocco, cancellazione, ecc.). Titolare del loro trattamento è Confesercenti Provinciale di Roma, con sede in Via Messina, 19 – 00198 Roma.

Il richiedente esprime il proprio CONSENSO al trattamento dei dati personali, con le modalità e per le finalità ivi indicate.

- Il richiedente desidera non ricevere ulteriori informazioni sulle attività di formazione organizzate da Confesercenti Provinciale di Roma
- Il richiedente desidera che i propri dati non vengano comunicati o diffusi ad altri soggetti/enti per quanto riguarda eventuali comunicazioni a chi ne faccia richiesta, relativamente all'inserimento nel mondo del lavoro

Firma del richiedente _____