CONSORZIO IFORM non profit organization	MODULO ISCRIZIONE	Doc. No. Co Rev. No. 3 Data Rev. 01/10/07 pagina 1 di 1

Inviare il modulo, completo di avvenuto pagamento, al fax 081.7312678

Per informazioni: telefonare al 081.7312678 *e mail* segreteria@iform.it

Dati personali

Nome e Cognome .....

Luogo e data di nascita: .....

Codice Fiscale: .....

Residenza: via ..... N° .....

Città: ..... Cap: ..... Provincia: .....

Telefono: ..... fax ..... cell. .....

Indirizzo e-mail: ..... @ .....

Dati per la fatturazione

Nome Ente/Azienda _____

Indirizzo _____ N° _____

Città: _____ Cap: _____ e-mail _____ @ _____

Telefono _____ Fax _____

Partita Iva o cod.fiscale _____

Ruolo ricoperto

Si chiede l'iscrizione al Corso ***che si terrà preso la Sede di*** ☐ **Arzano** ☐ **Napoli**

☐ **ALTA FORMAZIONE SUL CONTENZIOSO TRIBUTARIO (Procedura civile-tributaria)**

☐ **CREAZIONE & GESTIONE d' IMPRESA (per neo-imprenditori)**

☐ **PAGHE & CONTRIBUTI (Amministrazione del personale)**

Modalità di pagamento:

☐ **allego copia bonifico Bancario effettuato sul c/c 002791 ABI 3239 CAB 7200 CIN K effettuato su CREDEM Filiale di Arzano, intestato a: CONSORZIO IFORM - effettuato in data _____**

☐ **ho provveduto ad effettuare il pagamento direttamente presso la sede: ricevuta del _____**

Titolo di studio conseguito .....

Norme comportamentali: i partecipanti sono tenuti alla stretta osservanza degli orari, a non fumare in aula, a non utilizzare telefonini duranti le lezioni. Il materiale didattico che viene fornito diviene si proprietà del partecipante, che dovrà avere cura per tutta la durata del corso non essendo prevista la sostituzione o la reintegra; coloro che, inadempienti ad ogni richiamo, disturbassero il normale andamento delle lezioni saranno allontanati dal corso.

Condizione professionale

☐ Imprenditore/dirigente

☐ Collaboratore di studio

☐ Libero professionista

☐ Studente _____

☐ altro:_____

☐ Dipendente Azienda/Ente Privato

☐ Libero ente pubblico

FIRMA DEL RICHIEDENTE

data _____ _____

Autorizzazione al trattamento dei dati personali L. 196/2003

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 della legge 196/2003, che i dati forniti verranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Dichiara inoltre di essere a conoscenza del fatto che tali dati saranno comunicati ad altri soggetti nel caso in cui il progetto sia finanziato da terzi e/o sia previsto uno stage.

_____

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento dei dati, ai sensi dell'art.7 del D.lgs.196/2003.