

SCHEDA D'ISCRIZIONE

CORSO PER CUI SI RICHIEDE L'ISCRIZIONE:
"ABUSI E ANZIANI – RICONOSCIMENTO E PREVENZIONE"
 Venerdì 21 Ottobre 2016 – 9:00-16:00

AREA FORMAZIONE
TEL. 049.8073462 FAX 199.161.911
 Via Boccaccio, 96 – 35128 - PADOVA

DATI PERSONALI DEL PARTECIPANTE:

NOME E COGNOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

CODICE FISCALE

RESIDENZA

TELEFONO/CELL. E-MAIL

TRATTAMENTO DEI DATI D.LGS 196/03: l'iscrizione al corso prevede l'accettazione del trattamento dei dati in base al d.lgs 196/03. I dati saranno utilizzati solo ed esclusivamente ai fini delle necessità organizzative, amministrative e contabili del corso, mediante trattamento elettronico e/o manuale.
FIRMA PER ACCETTAZIONE _____

MODALITÀ DI PAGAMENTO:

TRAMITE BONIFICO BANCARIO SU CONTO CORRENTE:
IBAN IT 39 U 02008 12028000500021262 C/O UNICREDIT SPA
 intestato a **IMPRESA SOCIALE CONSORZIO FRA COOPERATIVE ONLUS**

CAUSALE DEL BONIFICO

DATI PER LA FATTURA

Intestazione

Codice fiscale

Partita IVA

IL PAGAMENTO DEVE ESSERE EFFETTUATO AL MOMENTO DELL'ISCRIZIONE

N.B. la restituzione della quota è prevista solo nel caso in cui non venga raggiunto il numero minimo di iscrizioni. Non è prevista in nessun caso la restituzione della quota in caso di mancata partecipazione o ritiro dal corso da parte dell'iscritto.

Allego copia del bonifico bancario

Data _____

Firma _____

IMPORTANTE Inviare la presente scheda di iscrizione ADEGUATAMENTE COMPILATA E SOTTOSCRITTA PER ACCETTAZIONE al n. di fax 199 161 911 allegando copia della ricevuta di bonifico bancario OPPURE via email all'indirizzo formazione@impresasociale.org