

DETTAGLIO DEL CORSO

Titolo del corso a cui di intende iscriversi: _____

ELENCO DEI PARTECIPANTI

NOME e COGNOME	Mail ¹	CODICE FISCALE	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	NAZIONALITÀ	DATA ASSUNZIONE	MANSIONE	SEDE ²

PAGAMENTO

Il pagamento dovrà avvenire tramite bonifico bancario sul cc intestato a Emasec di Ing. Simone Spacchini IBAN: IT0650306937751100000679003 con causale il riferimento del progetto di notula ricevuto.

Attenzione: Il pagamento della quota dovrà avvenire alla ricezione del progetto di notula. - La partecipazione si perfezionerà solo all'atto del pagamento del corrispettivo indicato.

FATTURAZIONE

Ragione Sociale/Nome e cognome _____ P.Iva _____ C.F. _____

Via _____ Città _____ CAP _____ Provincia _____ Codice Ateco _____ Codice univoco _____

DOVE DEVONO ESSERE TRASMESSI GLI ATTESTATI

☐ Mail _____ ☐ Portale web (saranno sempre pubblicati sul portale web per i clienti che hanno un contratto in essere con lo Studio)

RECESSO E ANNULLAMENTO DEL CORSO

È attribuito a ciascun partecipante il diritto di recedere ai sensi dell'art. 1373 CC. L'eventuale disdetta dovrà pervenire tramite comunicazione scritta entro e non oltre il 7° giorno precedente la data di inizio del corso. In caso di disdetta tra il 6° giorno e la data di inizio del corso o in caso di mancata partecipazione, la quota di iscrizione sarà fatturata per intero. È eventualmente possibile inviare un collega in sostituzione, dandone in ogni caso comunicazione entro il giorno precedente l'inizio del corso. In caso di mancato raggiungimento del numero minimo di partecipanti, o per esigenze di natura organizzativa e didattica, l'ente si riserva la facoltà di annullare l'evento e di riprogrammarlo in altre date, dandone comunicazione agli iscritti entro il giorno precedente l'inizio del corso.

Ai sensi dell'art. 1341 CC approvo espressamente la clausola relativa alla disdetta.

REGOLAMENTO PRIVACY – REG. UE 2016/679

I dati raccolti verranno utilizzati per le finalità connesse all'esecuzione dei corsi in programma e delle relative modalità di iscrizione, gestione amministrativa e quant'altro connesso. Ai sensi del Reg. UE 2016/679, in particolare degli artt. 13 e seguenti, La informiamo che i dati de Lei forniti saranno conservati nel nostro archivio cartaceo ed informatico per le finalità precedentemente esposte. Il titolare ed il responsabile del trattamento dei dati è l'ing. Simone Spacchini.

Luogo e Data _____

Firma Per accettazione _____

¹ Indicare la mail dove ricevere gli attestati² indicare solo se diversa dalla sede principale