



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					
<u>Con il presente, il sottoscritto, si iscrive al corso di:</u>					
<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. 13

Data _____

Per accettazione

_____ (firma leggibile)

ALLEGARE AL SEGUENTE MODULO CARTA D'IDENTITA' E CODICE FISCALE IN CORSO DI VALIDITA'