

Dati partecipante al corso

COGNOME _____

NOME _____

LUOGO DI NASCITA _____

DATA _____ C.F. _____

e-mail _____

Estremi relativi alla eventuale fatturazione:

AZIENDA _____

Settore merceologico _____

INDIRIZZO _____

CAP _____ CITTA' _____ PROV _____

TEL _____ FAX _____

CELL. _____ e-mail _____

P. IVA /C.F. _____ ATECO _____

 CODICE DI FATT. ELETTRONICA

--	--	--	--	--	--	--

Iscrizione

L'iscrizione è effettiva al ricevimento della presente debitamente compilata e firmata unitamente alla copia del bonifico relativo al/i corso/i.

Modalità di pagamento

 Tramite versamento con **bonifico bancario su BPER filiale di Pizzoli (AQ)**
CODICE IBAN: IT 59 Y 05387 40700 000002524281

 intestato ad **AQademy Srls Unipersonale**

causale: partecipazione al Corso di Formazione

BARRARE CON UNA CROCETTA IL CORSO A CUI INTENDE PARTECIPARE:

CORSO		euro
EIPASS Basic	<input type="checkbox"/>	244,00
EIPASS 7 Moduli User	<input type="checkbox"/>	244,00
EIPASS Progressive	<input type="checkbox"/>	244,00
EIPASS IT Security	<input type="checkbox"/>	244,00
EIPASS DPO	<input type="checkbox"/>	244,00
EIPASS Social Media Manager	<input type="checkbox"/>	244,00
EIPASS Teacher	<input type="checkbox"/>	244,00
EIPASS Personale ATA	<input type="checkbox"/>	244,00
EIPASS Pubblica Amministrazione	<input type="checkbox"/>	244,00
EIPASS Informatica giuridica	<input type="checkbox"/>	244,00
EIPASS Cybercrimes	<input type="checkbox"/>	244,00
EIPASS Sanità digitale	<input type="checkbox"/>	244,00
EIPASS CAD	<input type="checkbox"/>	244,00
EIPASS Web	<input type="checkbox"/>	244,00
Corso di lingua inglese Livello B2	<input type="checkbox"/>	OMAGGIO
Corso di lingua inglese Livello C1	<input type="checkbox"/>	OMAGGIO
Corso di lingua inglese Livello C2	<input type="checkbox"/>	OMAGGIO

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione delle informazioni generali e delle modalità di iscrizione e di accettarle tutte in particolar modo per quanto riguarda la quota di partecipazione e le rinunce.

Data ____/____/____

Firma leggibile _____

Consenso dell'interessato al trattamento dati personali

(D.Lgs 196/03 e GDPR 679/16)

Il sottoscritto Interessato al corso di formazione suddetto, attesta con questa registrazione, il proprio libero consenso al trattamento ed alla comunicazione dei dati della propria persona e/o azienda/società, qualificati come personali dalle citate norme, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa reperibile presso la Sede della AQademy.

Attesto il mio consenso Si No

Data ____/____/____

Firma leggibile _____

Validità: l'offerta è valida per iscrizioni entro e non oltre il 31.08.2019