

La scheda, compilata in ogni sua parte e sottoscritta deve essere
Inviata per posta o via telefax a:
Spin Lazio srl , Via Martiri delle Ardeatine, 3 - 04022 Fondi (LT)
Fax 0771/510076
entro e non oltre il 3° giorno lavorativo precedente la data di avvio
del corso prescelto

RICHIESTA DI ISCRIZIONE

LA SOTTOSCRITTA SOCIETÀ

ragione sociale		con sede in via			numero
CAP	città	provincia	telefono	telefax	e-mail
partita IVA	codice fiscale (dato obbligatorio: indicare anche se uguale a partita IVA)				numero dipendenti

operante nel settore merceologico: abbigliamento; calzaturiero; agroalimentare; caseario; carta e stampa; legno; maglie-calze; marmi-industrie estrattive; materiali da costruzione edile-vetro-ceramica; meccanico-metalmeccanico-gomma-plastica; metallurgia-siderurgia; chimico-petrochimico-depurazione ambiente-energia; tessile; trasporti; elettrico-elettronico-impianti; terziario innovativo-servizi; commercio; altro

CHIEDE L'ISCRIZIONE DEI SIGNORI

1	Cognome e Nome		
	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black;">titolo di studio</td> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black;">mansione aziendale</td> </tr> </table>	titolo di studio	mansione aziendale
titolo di studio	mansione aziendale		
2	Cognome e Nome		
	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black;">titolo di studio</td> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black;">mansione aziendale</td> </tr> </table>	titolo di studio	mansione aziendale
titolo di studio	mansione aziendale		
3	Cognome e Nome		
	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black;">titolo di studio</td> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black;">mansione aziendale</td> </tr> </table>	titolo di studio	mansione aziendale
titolo di studio	mansione aziendale		

AL CORSO / SEMINARIO

Corso di formazione per tutor aziendale

Calendario del corso
 Lunedì 17 Maggio 2010 ore 16.30 - 20.30 Lunedì 31 Maggio 2010 ore 16.30 - 20.30
 Lunedì 24 Maggio 2010 ore 16.30 - 20.30 Lunedì 7 Giugno 2010 ore 16.30 - 20.30
Sede del Corso: ISTITUTO SAN FRANCESCO- FONDI (LT) VIA MOLA DI SANTA MARIA SNC - 04022

MODALITA' DI PAGAMENTO E CLAUSOLE CONTRATTUALI

A saldo della quota di Euro 160,00 (+IVA)

Effettueremo il pagamento entro la data di inizio con bonifico bancario a favore di Spin Lazio srl (UGF BANCA - IT06M0312773970CC2570000642).

Effettueremo il pagamento all'inizio del corso direttamente con assegno intestato a Spin Lazio srl.

1) In caso di mancata presentazione dell'iscritto al corso, Spin Lazio srl sarà autorizzata a emettere fattura per l'intero importo sopra indicato e a trattenere la quota eventualmente versata, fatta salva la possibilità del cliente di utilizzare la quota per iscriversi a un'altra edizione o ad altro corso di pari importo.

2) In caso di ritiro del partecipante a corso già iniziato, Spin Lazio srl sarà autorizzata ad emettere fattura per l'intera quota di partecipazione garantendo il diritto al cliente di ottenere il materiale didattico completo distribuito nel corso dell'attività formativa.

3) L'iscrizione si intende perfezionata al momento del ricevimento da parte di Spin Lazio srl della presente scheda compilata in tutte le sue parti e sottoscritta per accettazione.

4) Per esigenze di natura organizzativa e didattica, Spin Lazio srl si riserva la facoltà di annullare o rinviare i corsi programmati qualora non sia raggiunto il numero di iscritti. Ogni variazione sarà tempestivamente segnalata alle aziende e ai partecipanti già iscritti relativamente ai quali si provvederà alla restituzione immediata delle quote già eventualmente versate.

..... Luogo e data timbro e firma del Legale Rappresentante	
..... persona da contattare per eventuali comunicazioni urgenti telefono fax

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196 DEL 30/06/03

Autorizziamo Spin Lazio srl ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato e libretto curriculum), per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione dell'Ente. Autorizziamo la comunicazione dei nostri dati agli Studi Professionali a cui Spin Lazio srl affida la gestione delle scritture contabili. Dichiariamo che analoga autorizzazione è rilasciata dal personale sopra registrato. Ci è noto che potremo esercitare in qualsiasi momento i diritti di cui all'art.7 della presente normativa. **L'informativa dettagliata relativa al trattamento dei dati dei clienti è consultabile nell'apposita sezione del sito internet www.spinlazio.com**

..... Luogo e data timbro e firma del Legale Rappresentante
-----------------------	---