



Corso “TAPPETI ERBOSI”

DOMANDA DI ISCRIZIONE

<input type="checkbox"/> Corso TAPPETI ERBOSI € 120,00 (Cod Corso S3085-F-17-1-2)			
Cognome e Nome:			
Indirizzo/Residenza:		CAP:	Città:
Tel/Cell:			
E-mail:		<input type="checkbox"/> Barrare se non si desidera ricevere la newsletter	
Data e luogo di nascita:			
Codice fiscale/P.IVA:			
Titolo di studio:		Professione:	
Denominazione o Ragione Sociale Azienda			
Indirizzo:		CAP	Città:
P.I.:			
<input type="checkbox"/> Fatturazione ordinaria		<input type="checkbox"/> Fatturazione elettronica	

Il presente modulo di adesione, **con allegata attestazione dell'avvenuto pagamento della quota di iscrizione**, dovrà pervenire entro 2 gg lavorativi antecedenti la prima lezione del corso, secondo una delle seguenti modalità:

- Personalmente presso la Segreteria Didattica di Verbania
Via Vedani, 2 28921 Verbania (VB) - Tel. 0323-512600
Orario di apertura da lunedì a giovedì ore 09:30 - 13:00 - venerdì 9.30 - 12.30 - lunedì e giovedì anche 15.00 - 16.30
- Tramite Fax al numero 0323-512610
- Tramite PEC vcoformazione@pec.it
- Tramite mail info.vb@vcoformazione.it

Modalità di pagamento a mezzo:

- Bollettino postale : c/c n° conto corrente 65911232 Intestato a V.C.O. Formazione, Via XI Settembre 5, 28887 Omegna
- Bonifico bancario: Intestatario: Consorzio V.C.O. Formazione, Via XI Settembre 5, 28887 Omegna
Codice IBAN: IT39E0760110100000065911232

Causale Obbligatoria : Quota iscrizione (Indicare il cognome e nome e il Cod. Corso che si trova in alto accanto alla dicitura dello stesso: es. Mario Rossi - Cod Corso S3085-F-17-1-2)

FIRMA _____

Luogo e data _____, li ____ / ____ / _____

In ottemperanza a quanto disposto dalla legge riguardante la tutela delle persone rispetto al trattamento dei dati personali, VCO Formazione dichiara che i dati acquisiti saranno utilizzati (anche con l'ausilio di mezzi elettronici) esclusivamente per lo svolgimento delle attività connesse ad azioni di formazione professionale. Il mancato conferimento del consenso al trattamento dei dati renderà impossibile, a VCO Formazione, procedere alle operazioni di prestazione dei servizi richiesti. I dati si intendono trattati ai sensi del D.Lgs 196/2003 e s.m.i. Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo il trattamento dei miei dati da parte di VCO Formazione

FIRMA _____

Luogo e data _____, li ____ / ____ / _____