MODULO ISCRIZIONE CORSI DI FORMAZIONE

Per completare la registrazione al corso si prega di compilare in ogni sua parte la scheda di iscrizione allegata.

DATI IDENTIFICATIVI DELL'AZIENDA

Ragione sociale									
Partita IVA		C.F.							
Via		N.		CAP		Città		Prov.	
Telefono		FAX		E-mail					

Nella scheda partecipante, indicare oltre i dati anagrafici richiesti, il corso di formazione di vostro interesse scegliendolo dal menù a tendina e selezionando la rispettiva SESSIONE come indicato nel calendario corsi.

PARTECIPANTE 1

Nome e Cognome					
Data e Luogo di Nascita			C.F.		
Corso di interesse	SCEGLIERE CORSO DI INTERESSE			Sessione	SEL.

PARTECIPANTE 2

Nome e Cognome			
Data e Luogo di Nascita		C.F.	
Corso di interesse	SCEGLIERE CORSO DI INTERESSE	Sessione	SEL.

PARTECIPANTE 3

Nome e Cognome			
Data e Luogo di Nascita		C.F.	
Corso di interesse	SCEGLIERE CORSO DI INTERESSE	Sessione	SEL.

PARTECIPANTE 4

Nome e Cognome			
Data e Luogo di Nascita		C.F.	
Corso di interesse	SCEGLIERE CORSO DI INTERESSE	Sessione	SEL.

1. Condizioni Generali

- Il presente modulo di iscrizione dovrà pervenire via mail, compilato in tutte le sue parti e deve essere inviato all'indirizzo mail **segreteria@studiofre.it**
- Qualora il corso - per cause di forza maggiore - non dovesse avere luogo, l'importo verrà totalmente restituito;
- Tutte le comunicazioni inerenti il corso avverranno all'indirizzo mail indicato (**obbligatorio**).
- Durante le sessioni formative pratiche ciascun partecipante dovrà essere dotato **obbligatoriamente** dei propri DPI (abbigliamento idoneo e scarpe antinfortunistiche) causa allontanamento dalla sessione formativa.

2. Modalità di pagamento

Al momento dell'iscrizione al corso verrà emessa fattura con pagamento anticipato.
L'iscritto che intende recedere dovrà comunicare la rinuncia entro 48h antecedenti la data del corso dandone comunicazione via mail a **segreteria@studiofre.it** ma verrà comunque applicata una trattenuta del 30%.
In caso di mancata partecipazione **senza comunicazione** di disdetta o in caso di comunicazione inviata oltre i termini previsti sarà trattenuta **l'intera quota versata**.

3. Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Esprime il proprio consenso affinché i dati personali possano essere trattati nel rispetto del **D.L. 139/2021**. Il trattamento dei dati da parte di **Studiofre di Nicola Gasparin** sarà esclusivamente finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali e per gli adempimenti connessi con alla presente procedura.

Data

Per accettazione – timbro e firma