



IL/LA SOTTOSCRITTO/A*

NOME* _____ COGNOME* _____

NATO/A IL* ____/____/____ A* _____

RESIDENTE A* _____

VIA _____ N° _____ CAP _____

CELL _____ TEL _____

MAIL* _____

CODICE FISCALE* _____

PROFESSIONE* _____ SPECIALITA'* _____

LAUREATO IN* _____

PRESSO L'UNIVERSITA' _____

LIBERO PROFESSIONISTA* _____ DIPENDENTE* _____ CONSULENTE* c/o _____

NB. le voci contrassegnate da asterisco sono obbligatorie e sotto responsabilità del firmatario/a

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO/A AL CORSO/I

dichiara di aver effettuato il bonifico di € _____ in data ____/____/____

presso la banca _____

Specificando chiaramente il nome dell'iscritto/a e la causale. L'iscrizione ad un corso prevede il pagamento di entrambe le rate indipendentemente dalla frequenza del partecipante. In caso, per qualsiasi motivo, un corso non venga attivato le quote di iscrizione versate verranno immediatamente rimborsate.

Il bonifico della prima rata va effettuato presso la Banca Unicredit (intestato a Monica Sani) codice Iban : IT 21 B 02008 11750 00000718470 specificando chiaramente il nome dell'iscritto e la causale . L'iscrizione a un corso prevede il pagamento di entrambe le rate indipendentemente dalla frequenza del partecipante. In caso, per qualsiasi motivo, un corso non sia attivato le quote d'iscrizione verranno immediatamente rimborsate .

N.B. QUALSIASI ERRORE DI COMPILAZIONE DELLA SCHEDA IMPLICHERA' IL DECADIMENTO DEL DIRITTO AI CREDITI ECM (Es. nome non completo, codice fiscale errato o non leggibile, indirizzo incompleto, P.IVA omessa)

Oggetto: informativa e richiesta di consenso ai sensi dell'art.10 della legge 675 del 31/12/1996.

La dott. Monica Sani inserirà i Vostri dati nel proprio sistema informativo e li utilizzerà per lo svolgimento della propria attività. Il titolare del trattamento è la ditta in persona del Legale Rappresentante. Il conferimento dei dati richiesti è indispensabile per adempiere gli impegni assunti. La legge citata indica i Vostri diritti all'art. 13.

Dichiaro di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 675/96 ed esprimo il mio
 Consenso Dissenso al trattamento delle comunicazioni dei propri dati qualificati come personali dalla citata legge e per le finalità precisati nell'informativa .

Data..... Firma leggibile.....