

MODULO DI ADESIONE

CORSO PREPOSTO (8 ore)

Sede Corso: API di Baveno (S.S. 33 del Sempione km 87 c/o Lago Maggiore Center)

Data Corso: 31 Marzo 2014

Dati Azienda

Azienda:	
Indirizzo:	
Partiva IVA:	E-Mail Aziendale:
Telefono:	Fax:
Codice Ateco 2007:	Settore di Appartenenza:
Persona Riferimento Corsi:	
E-Mail Persona di riferimento Corsi:	

Dati Partecipante

Partecipante:	
Nato a:	Il:
Titolo di Studio:	Mansione:

- Azienda Associata: € 130,00 + IVA a partecipante
 Azienda Non Associata: € 160,00 + IVA a partecipante
 Ente non soggetto a IVA Art. 14 L.537 del 24.12.1993 € 160,00 a partecipante

MODALITA' DI ISCRIZIONE E DI PAGAMENTO:

Compilare ogni campo del Modulo di adesione e inviarlo, con copia dell'avvenuto bonifico, all'attenzione della Sig.ra Margherita Maio, via e-mail vco@apimpresa.it o a mezzo fax al numero 0323-847254 **entro lunedì 24 marzo 2014**. Bonifico bancario con la Segue causa "Preposto 8 ore" a favore di API SERVIZI SRL – P.IVA: 01248980037 – Banca Popolare di Novara, codice IBAN IT 83 R 05034 10100 000000023314.

Rinuncia di partecipazione al corso

In caso di impossibilità del partecipante ad assistere al corso, l'azienda deve comunicare la rinuncia al corso, via e-mail vco@apimpresa.it o fax al n. 0323 847254, entro 5 giorni dalla data di inizio corso. In tal caso, la quota già versata sarà rimborsata integralmente. Qualora la rinuncia non venisse comunicata in tempo utile, le quote verranno restituite nella misura dell' 80% della quota di partecipazione.

INFORMATIVA AI SENSI DEL L'ART.13 DEL D.LGS. 196/2003

Titolari del trattamento dei dati personali sono API Novara, Verbanò Cusio Ossola e Vercelli e API Servizi Srl, suo soggetto formatore, con sede in via Aldo Moro 1, 28100 Novara, che potranno utilizzare i dati forniti dall'utente per inviare informazioni su novità normative in materia ambientale, di salute e sicurezza, fiscale, sindacale, di credito e finanza, privacy, energia, qualità e innovazione, edilizia e urbanistica, ecc. e per la segnalazione di convegni, incontri e corsi di formazione.

Qualora non desiderasse ricevere alcuna comunicazione La preghiamo di barrare la casella:

- Non desidero ricevere alcuna comunicazione

Data, Timbro e Firma del Legale Rappresentante