

SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSI DI FORMAZIONE



Il Sottoscritto

nome	cognome	c.f.

Chiedo di essere inserito tra i partecipanti del corso sotto indicato che si terrà nel periodo e nel luogo che mi verrà indicato successivamente

	Costo Iscritti SNA	Costo non iscritti
<input type="checkbox"/> CORSI PER L'ISCRIZIONE AL REGISTRO RUI		
<input type="checkbox"/> Corso 60 ore in aula (sez. E)	4 0 0 , 0 0	, 0 0
<input type="checkbox"/> Corso 30 ore in aula + 30 ore E-Learning (sez. E)	2 7 0 , 0 0	, 0 0
CORSI DI AGGIORNAMENTO		
<input type="checkbox"/> Corso 30 ore in aula (sez. E)	2 2 0 , 0 0	, 0 0
<input type="checkbox"/> Corso 15 ore in aula + 15 ore E-Learning (sez. E)	1 6 0 , 0 0	, 0 0
<input type="checkbox"/> Corso 30 ore in aula (sez. A)	2 2 0 , 0 0	, 0 0
<input type="checkbox"/> Corso 15 ore in aula + 15 ore E-Learning (sez. A)	1 6 0 , 0 0	, 0 0

I prezzi si intendono per singolo partecipante più IVA del 20%

Per poter usufruire dello sconto Iscritti SNA, allegare alla presente copia dell'iscrizione per il corrente anno

<p>€ <input style="width: 100px;" type="text" value=" , 0 0"/></p> <p style="font-size: small;">importo totale</p> <p><input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p style="font-size: small;">data</p>	<p>Con Bonifico bancario intestato a _____</p> <p>IBAN: _____</p> <p>DA ALLEGARE ALLA PRESENTE RICHIESTA DI ISCRIZIONE</p> <p><input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p style="font-size: small;">firma</p>
--	---

L'importo dei corsi prescelti dovrà essere fatturato a:

RAGIONE SOCIALE			
VIA/PIAZZA	CAP	COMUNE	PROV.
TELEFONO	FAX	E-MAIL	
P.IVA	C.F.		

Al ricevimento della presente scheda di prenotazione corso, sarà nostra cura avvisarvi del primo corso adeguato alle Vostre richieste, disponibile nella Vostra provincia.

Privacy e tutela dei dati personali

Io sottoscritto do' autorizzazione il trattamento dei miei dati secondo la normativa vigente in materia (art. 13 del D.Lgs. 196/03) nei seguenti modi:
 1) Alla _____ per la corretta esecuzione del corso da me scelto
 2) Al Sindacato Nazionale Agenti (SNA), in qualità di promotore di questa iniziativa di formazione, al fine di poter ricevere informative e comunicazioni su altre iniziative analoghe che lo SNA dovesse attuare. La completa informativa prevista dall'art. 13 del D.Lgs. 196/03 può essere richiesta al n° di fax _____

data	firma