

LUDOPATIA: SCHEDA ISCRIZIONE CORSO

(L.R. 7.2.2017 e D.G.R. Marche 841 del 24.7.2017)

Il/La sottoscritto/a(**Cognome e nome**) _____

Nato/a _____ () il _____ Residente a _____

in Via _____ n° _____ C.A.P. _____

In veste di (titolare e/o leg.Rapp.te): _____

Denominazione Azienda: _____

Cod.Fisc./P.IVA _____ Sede legale _____

Sede operativa _____ CCNL Applicato _____

N.Dipendenti _____ Settore Ateco(se disponibile): _____ Tel. _____

Cell. _____ e-mail _____

Socio Confartigianato Non Socio

Partecipante/i (indicare i dati richiesti, per più persone scrivere ulteriori righe)

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Residenza (Città e indirizzo)	Qualifica	Date di interesse
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

COSTI PER OGNI SINGOLO CORSISTA 100€ (iva inclusa)

Per gli **ASSOCIATI 2019, regolarmente paganti**, verrà applicato uno **sconto del 10%** sul costo del corso.

Modalità di pagamento:

1. Versamento della quota di 100€(iva compresa) o di 90€(iva compresa) per i soci a partecipante, contestualmente alla conferma dell'avvio da parte dell'ENTE di formazione accreditato con versamento anticipato alle seguenti coordinate: IT19H0311113474000000031425 UBI BANCA SPA, intestato a CESCOT Macerata
2. La quota non potrà essere restituita in nessun caso salvo annullamento del corso da parte dell'Ente per mancato raggiungimento numero minimo iscritti o altri motivi imputabili all'Ente organizzatore
3. Si dichiara di aver preso visione e di accettare il contenuto della clausole ai punti 1 e 2

Data e luogo _____

Firma _____

Ricevuta l'informativa verbale acconsento al trattamento dei dati contenuti nella presente scheda ed all'utilizzo degli stessi da parte di Cescot Macerata per le finalità ed obblighi previsti dalla normativa di riferimento e per costituire una banca dati relativa ad adempimenti futuri inerenti la stessa .