

_____ (luogo e data)

OGGETTO: Iscrizione al corso “ _____ ”

del _____ N. 10436 – _____

Accreditato E.C.M. o in fase di accreditamento dalla **J&B srl unipersonale crediti** _____

Il sottoscritto chiede di essere iscritto e fornisce i seguenti dati:

Dati Personali obbligatori per la pratica E.C.M.

Cognome e nome _____

Via _____ Città _____ Cap _____

Prov. _____ Tel. _____ Fax _____ E-mail _____

Luogo e data di nascita _____ Professione _____

Cod. Fisc. _____

Dati per la fatturazione ed il pagamento

Ragione sociale _____ P.Iva _____

(oppure) Cognome e nome _____

Cod. Fisc. _____ Via _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____ E-mail _____

Num. Telefonico per comunicazioni urgenti _____

COSTO DEL CORSO: € _____ (esente iva)

J&B Srl unipersonale, Banca CREDEM, filiale di Cosenza -. Coordinate bancarie nazionali :

A 03032 16200 010000001624. Causale con codice del corso.

Inviare la scheda a: **J&B Srl unipersonale** Via Piemonte 12 - 87036 RENDE.

- A mezzo posta prioritaria (pagamento con **assegno bancario**);
- A mezzo fax al n. **0984. 830987** (pagamento tramite bonifico bancario – **ricevuta versamento -**).

La presente scheda di iscrizione sarà considerata valida solo se accompagnata dall'assegno o dalla quota relativa (fax della ricevuta del bonifico effettuato).

Ogni corso prevede un numero di partecipanti determinato. L'accesso sarà stabilito secondo l'ordine cronologico basato sulla data di iscrizione

Privacy

In base al *D.Lgs. 196/2003* autorizzo il trattamento dei miei dati personali. Le informazioni fornite verranno trattate per finalità di gestione amministrativa dei corsi (contabilità, logistica, formazione elenchi). I dati potranno essere utilizzati per la creazione di un archivio ai fini dell'invio (via e-mail, fax o a mezzo posta) di proposte per corsi ed iniziative di studio future. Potrete accedere alle informazioni in nostro possesso ed esercitare i diritti di cui all'art. 13 della legge (accesso, correzione, cancellazione, opposizione al trattamento, ecc.) inviando una richiesta scritta al titolare del trattamento. Qualora non desidero la diffusione dei dati personali (nome, qualifica e azienda) agli altri partecipanti al corso, barri la casella riportata qui a fianco. [] Qualora non desidero ricevere ulteriori informazioni, barri la casella riportata qui a fianco. []

Firma _____