MODULO D’ISCRIZIONE AL CORSO

**DIRIGENTI**

AZIENDA…………………………………………………………………………………………

SEDE………………………………………………………………………………………………

P. IVA ……………………………………………. E – mail ……………………………………

ATTIVITA’ AZIENDALE……………………………………………………………………….

TELEFONO……………………………………….FAX…………………………………………

REFERENTE AZIENDALE ……………………………………………………………………..

**NUMERO ADDETTI DA FORMARE ………………**

COGNOME E NOME……………………………………………………………………………

NATO A ……………………………………………IL…………………………………………

COGNOME E NOME……………………………………………………………………………

NATO A ……………………………………………IL…………………………………………

COGNOME E NOME……………………………………………………………………………

NATO A ……………………………………………IL…………………………………………

Inviare la scheda al n. di fax 089 – 481112 o mail: [gatto@apisalerno.it](mailto:gatto@apisalerno.it)

INFORMATIVA PRIVACY

Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati UE N.679/2016 (GDPR) I dati personali eventualmente forniti saranno utilizzati dall’APIFOR nei modi e nei limiti necessari per adottare i provvedimenti di sua competenza in materia, con procedure prevalentemente informatizzate e a cura delle sole unita’ di personale od organi interni al riguardo competenti. Gli interessati hanno diritto di esercitare presso l'APIFOR (con sede in Salerno, via Cappello Vecchio, snc, 84131), anche mediante la casella di posta elettronica [info@apisalerno.it](mailto:info@apisalerno.it), alcuni diritti tra cui, in particolare, quello di accedere ai dati personali che li riguardano, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento o la cancellazione, nonche’ di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Timbro e Firma

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Parte riservata alla società che eroga la fattura

**FATTURA n. ……………. del …………………………………**

IMPORTO TOT. ……………….. ACCONTO €..……………….. IL………………...

Contanti **□** Assegno **□** n………………………… Banca ………………….………………..

SALDO €……………………. IL………/………/……….

Contanti **□** Assegno **□** n ……………………… Banca ………………….………………..

Bonifico **□** data valuta**...........................**