

MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO

Il sottoscritto
nato a il ;
residente nel Comune di PROV
Via n. Cap.
Tel. Cell.
email PEC

DATI PER LA FATTURAZIONE

Ragione Sociale:
Via n. Cap.
Codice Fiscale Partita I.V.A.
Codice Univoco S.D.I.
PEC

SOCIO ASSOVERDE - SI/NO

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL CORSO

PER COSTRUIRE IL FUTURO DELLA PROPRIA IMPRESA

- Dichiaro a tal fine di aver letto l'informativa, contenente il programma e le modalità di erogazione del corso, con le relative condizioni di avvio e di gestione dello stesso.
- Dichiaro inoltre di aver effettuato il pagamento ed allego al presente modulo la **ricevuta di avvenuto bonifico**.

Luogo e data

Firma

.....

.....

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto.....autorizza il trattamento dei dati personali nel rispetto della vigente normativa sulla protezione dei dati personali ed, in particolare, il Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali 2016/679, il d.lgs. 30/06/2003 n.196 e successive modifiche e integrazioni, come modificato da ultimo dal d.lgs. 10/08/2018 n.101.

Luogo e data

Firma

.....

.....