



Associazione per la Promozione
Alla Cultura della Sicurezza

Iscritto ad Assoculturasicurezza

Tessera N°: _____

Rilasciata il: _____

SCHEDA ISCRIZIONE

Corso / Incontro del: _____ / 2012

“

”

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Residente a _____ Via / Piazza _____

Civico n° _____ Provincia _____

Vi invitiamo ad scrivere correttamente e chiaramente il vostro indirizzo e-mail, al fine di ricevere tutte le informazioni e comunicazioni riguardanti i nostri corsi/incontri.

Telefono _____ E-mail _____

Ruolo nell'Azienda / Ente _____

Estremi relativi alla fatturazione:

AZIENDA soggetto ad IVA

ENTE soggetto ad IVA

ENTE non soggetto ad IVA (indicare obbligatoriamente gli articoli di riferimento)

Ragione Sociale _____

Settore Merceologico _____

Indirizzo _____

Cap _____ **Città** _____ **Prov.** _____

Tel _____ **Fax** _____

E-mail _____

P.iva _____ **C.F** _____

EFFETTUATA L'ISCRIZIONE, NELLE SETTIMANE PRECEDENTI L'INIZIO DEL CORSO, I PARTECIPANTI SARANNO CONTATTATI DALLA SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E SOLO IN SEGUITO A TALE COMUNICAZIONE POTRANNO PROCEDERE AL PAGAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE SEGUENDO LE ISTRUZIONI RIPORTATE NELLA STESSA.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle informazioni generali e delle modalità di iscrizione e di accettarle tutte, in particolar modo per quanto riguarda la quota di partecipazione e le rinunce.

Si prega di inviare la scheda di iscrizione, compilata in ogni sua parte.

Verranno ritenute nulle le schede di iscrizione non complete di tutti i dati richiesti.

Si informa che ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003, che i propri dati personali e/o quelli delle Società/Enti/Organizzazioni di cui alla presente scheda, ovvero i dati eventualmente acquisiti nel corso di nostre manifestazioni (convegni, seminari, corsi) saranno trattati per finalità: riguardanti l'esecuzione degli obblighi relativi alla partecipazione o all'acquisto, per statistiche, per l'invio di materiale informativo, ovvero per adempimenti di legge e/o disposizioni di organi pubblici.

Acconsento al trattamento dei miei dati per le finalità indicate nell'informativa.

Data _____ **Timbro e firma leggibile** _____