

MODULO DI ADESIONE AL CORSO DI FORMAZIONE

ISCRIZIONE IN	ЛРEGNATIVA
Da inviare via fax al numero 0984 790333 o via e-mail: info@solutio.it o conseg	;nare direttamente presso la segreteria del gruppo (via Galliano,6 – COSENZA)
PARTECIPANTE	
Cognome e nome	
Indirizzo	Città
ProvTel/Cel	
C.F	E-mail
RICHIEDO DI PARTECIPARE AL CORSO DI FORMAZIONE:	
Data	Firma
SCRIZIONE l'iscrizione s'intende consolidata al momento del ricevimento da parte di S e sue parti e firmato, del Modulo di Iscrizione (disponibile presso la nostra effettuato anticipatamente, al massimo 15 gg prima dall'inizio del corso.	
ANCELLAZIONE n caso di mancato ricevimento della quota di iscrizione entro 15 giorni dall adesione e svincolare il posto riservato. La mancata comunicazione di rinu bbligo di pagamento.	. 9 11
NFORMATIVA ni sensi del D. Lgs n. 196/2003 La informiamo che i dati Le sono richiesti so cormativi. I Suoi dati personali saranno trattati sia su supporto informatico n conformità alle disposizioni di legge. Il loro conferimento è necessario pe NFORMATIVI con sede legale e amministrativa in Cosenza, VIA Galliano, 6 ancellazione dei Suoi dati personali scrivendo al Responsabile de trattame 90333. A seguito della lettura delle presenti condizioni contrattuali dichia 341 e 1342 cod.civ.	che cartaceo nella piena tutela dei Suoi diritti e della Sua riservatezza e er l'iscrizione al corso. Il titolare del trattamento è SOLUTIO SISTEMI . In qualsiasi momento potrà richiedere l'aggiornamento o la ento dei dati di SOLUTIO al suddetto indirizzo o a mezzo fax al n. 0984
Data Firma per accettazione	