

COMPILARE E SPEDIRE A: mediazione@pec.totaconsulting.it - info@totaconsulting.it

Fax 0881 1990 198

SEDE DI TERMOLI

RICONOSCIUTO DA MEDEFITALIA

RICHIESTA DI ISCRIZIONE

DATI DEL RICHIEDENTE

Cognome e Nome: _____

C.F. _____ luogo e data di nascita: _____

residenza (via, città e cap) _____

Professione: _____ Tel.: _____

Titolo di studio conseguito: _____

Cellulare _____ Fax: _____ ; e-mail: _____.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Costo di partecipazione pari ad € ____ oltre IVA (n. ____ rate mensili da € ____ ciascuna):

- assegno bancario non trasferibile o assegno circolare intestato a Tota Consulting srl . L'assegno deve essere spedito a Tota Consulting srl, Via R. Grieco n. 32, 71121 - FOGGIA, indicando nella lettera accompagnatoria "Corso di formazione per Mediatore Familiare - Sede di Termoli", l'intestatario fattura ed il nome del partecipante;

- bonifico bancario a favore di Tota Consulting srl sul c/c della società presso Poste Italiane - Filiale di Foggia, Viale XXIV Maggio 28/30 - Foggia- IBAN IT-43-J-07601-15700-000078415635 "Corso di formazione per Mediatore Familiare - Sede di Termoli", l'intestatario fattura ed il nome del partecipante;

- diverse modalità potranno essere concordate solo con la Società;

DATI PER LA FATTURAZIONE

Ragione sociale: _____

Indirizzo _____ CAP: _____ Città: _____ Prov: _____

Part. IVA: _____ Cod. Fisc.: _____

La quota di partecipazione sarà saldata in n. ____ rate mensili da € ____ ciascuna.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n. 196/2003, La informiamo che i dati personali acquisiti saranno trattati, anche con l'ausilio di strumenti elettronici, direttamente e/o tramite terzi esclusivamente per la predisposizione dell'elenco dei partecipanti al corso in oggetto, per l'addebito contabile relativo alle quote di partecipazione e per l'invio di materiale informativo sulle iniziative TOTA Consulting srl.

Data _____ Firma _____