

SCHEMA DI ISCRIZIONE
CORSO DI ABILITAZIONE ALLA CONDUZIONE DI IMPIANTI TERMICI

Da inviare a ECIPAR srl - Fax 0522 265125 - Email: matteo.vivi@cnare.it
segreteriacorsi@ecipar-re.it

Dati partecipante

Nome e Cognome _____
Nato/a _____ il _____
Residente a _____ Via _____ n. _____
CAP _____ Codice Fiscale _____ Titolo di Studio _____
e-mail _____ Cell. _____
Condizione professionale: **Socio / titolare** **Dipendente / Collaboratore** (indicare tipologia di contratto _____)

Dati dell'azienda

Ragione Sociale _____ Attività svolta dall'impresa _____
Sede in _____ Via _____ n. _____ CAP _____
Cod. Fisc. _____ P.IVA _____ Codice destinatario _____
Indirizzo Pec _____ Tel _____ FAX _____ e-mail _____

Il Partecipante Chiede l'iscrizione al corso

Quota iscrizione: **1.100,00 € (Iva esente) PER ASSOCIATI CNA**
 1.300,00 € (Iva esente) PER NON ASSOCIATI CNA

La presente richiesta è da intendersi come impegnativa alla frequenza del corso.

La quota di iscrizione dovrà essere corrisposta tramite bonifico bancario a: ECIPAR SCRL
BPER Banca, Codice IBAN: IT43N0538712803000035033317 - Causale Versamento: "Iscrizione di (nome/cognome partecipante) al CORSO DI ABILITAZIONE ALLA CONDUZIONE DI IMPIANTI TERMICI"

In ottemperanza al GDPR Reg. (UE) 2016/679 la informiamo che i dati sopra raccolti verranno trattati per la sola erogazione dei servizi sopra indicati. La informiamo inoltre che potrà esercitare i suoi diritti di: accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione e portabilità semplicemente comunicandoci la Sua richiesta all'indirizzo privacy@ecipar-re.it
L'informativa esaustiva potrà essere consultata all'indirizzo: <http://www.eciparformazione.it/informativa-sulla-privacy>

Per accettazione

Data _____ Firma Partecipante _____

In ottemperanza al GDPR ed in relazione alla necessità di recepire il vostro consenso per attività di marketing indiretto, intendendo con ciò la possibilità di ottenere aggiornamenti su prodotti ed iniziative di ECIPAR S.c.r.l., la informiamo che potrà esercitare i suoi diritti di: accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione e portabilità semplicemente comunicandoci la Sua richiesta all'indirizzo privacy@ecipar-re.it L'informativa esaustiva potrà essere consultata all'indirizzo: <http://www.eciparformazione.it/informativa-sulla-privacy>

Presto il consenso
 Nego il consenso

Data _____ Firma Partecipante _____

