

## MODULO ISCRIZIONE CORSO ADDETTO ALLA SARTORIA E TAPPEZZERIA

Data: settembre 201

Sede: IAL Marche srl – Sede Pesaro - Via del Cinema 5

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

**Di essere iscritto/a al corso ADDETTO ALLA SARTORIA E TAPPEZZERIA**

Dati per eventuale fatturazione:

Azienda \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

### MODALITÀ E CONDIZIONI:

L'attività formativa si svolgerà secondo il programma pubblicizzato ed eventuali cambiamenti saranno comunicati ai partecipanti almeno 3 gg prima della data prevista.

**Il presente "Modulo di iscrizione" dovrà essere inviato (debitamente compilato e sottoscritto in ogni sua parte pena l'inaccettabilità dello stesso)** preventivamente una settimana prima dell'avvio del corso alla Segreteria organizzativa di IAL MARCHE SRL mediante fax, E-mail ai seguenti recapiti:

Segreteria di Ial Marche Srl:  
Via del Cinema 5 Pesaro  
Tel.0721/370583  
[pesaro@ialmarche.it](mailto:pesaro@ialmarche.it)

**L'iscrizione si intenderà confermata e definitiva solo se accompagnata dall'attestazione dell'avvenuto pagamento della quota di iscrizione prevista pari a € 569,00** che dovrà pervenire a mezzo bonifico bancario a queste coordinate:

Iban: IT 58 0 03069 02608 100000004012  
Intestato a IAL MARCHE SRL – Via dell'Industria, 17/a – Ancona.  
Nella causale del bonifico andrà indicato il titolo del corso e il nominativo della persona che si iscrive.

**L'attestazione del pagamento dovrà essere inviata insieme al modulo d'iscrizione entro e non oltre il primo giorno di corso**

Le iscrizioni, per un massimo di 6 posti, saranno accettate sulla base dell'ordine di arrivo, pertanto le stesse si riterranno chiuse non appena raggiunto il limite massimo previsto. L'organizzazione si riserva di annullare il corso per esigenze organizzative o in caso di mancato raggiungimento del numero minimo di partecipanti, in tale eventualità la quota di iscrizione sarà restituita.

**Luogo/Data**

**Firma leggibile**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### **Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 in materia di protezione dei dati personali**

L'iscrizione al corso prevede l'accettazione al trattamento dei dati in base al Regolamento (UE) 2016/679. Il rifiuto al trattamento dei dati non permette l'iscrizione all'evento. Con la sottoscrizione della presente autorizzazione l'interessato fornisce il consenso utile all'espletamento delle attività di gestione e rendicontazione delle attività formative. In relazione ai Vostri dati personali potrete esercitare tutti i diritti previsti agli artt. 11-12 del Reg. (UE) 2016/679, rivolgendovi direttamente a IAL MARCHE Srl Impr. Soc. "titolare del trattamento" nella persona del Dott. Valentino Parlato.

**Luogo/Data**

**Firma leggibile**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_