

MODULO ISCRIZIONE

DA COMPILARE ED INVIARE AL NUMERO FAX 0461 1722 769 o AD amministrazione@pmteam.it

Spett.le PMT GROUP - Area Training

Da SOCIETA' _____

SIG. - SIG.RA _____

DESIDERIAMO ISCRIVERE IL SEGUENTE NOMINATIVO:

TITOLO _____

NOME _____

COGNOME _____

RUOLO _____

EMAIL _____

AL CORSO _____

EDIZIONE _____

SEDE _____

LA FATTURA VA INTESTATA A:

SOCIETÀ _____

VIA _____

CAP _____

CITTÀ: _____

TEL. _____

FAX: _____

P. IVA _____

LA FATTURA VA SPEDITA A:

SOCIETÀ _____

VIA _____

CAP _____

CITTÀ: _____

TEL. _____

FAX: _____

EMAIL _____

MODALITÀ DI PAGAMENTO

La quota di partecipazione al corso è di _____ + **Iva 20%** a persona, comprensiva di coffe-break, colazione di lavoro e materiale didattico. E' richiesto il pagamento anticipato all'avvio del corso, da corrispondersi tramite bonifico bancario intestato a:

PMT Group - Via Gocciadoro 23 – 38122 – TRENTO - P.IVA. 01933180224 presso :

CASSA RURALE DI TUENNO - Centro direzionale di Cles (TN)

CIN Z - ABI 08282 - CAB 34672 - C/C 000010401774 - Codice IBAN IT89Z0828234672000010401774

- 1) Fatturazione anticipata all'avvio del corso. L'eventuale annullamento dell'iscrizione dovrà essere comunicato almeno una settimana prima della data di inizio dell'evento. Trascorso tale termine, verrà addebitata l'intera quota di iscrizione. Tutti i prezzi indicati s'intendono IVA esclusa.

*Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs.30/06/2003 n.196 Vi informiamo che i dati personali che ci verranno forniti mediante il presente documento saranno trattati dalla ditta **PMT Group**, titolare del trattamento, nel rispetto di quanto stabilito dalla vigente normativa in materia di tutela dei dati personali. Il trattamento è finalizzato alla organizzazione e gestione dei corsi di formazione, nonché per finalità contabili ed amministrative. Vi informiamo inoltre che i dati potranno essere utilizzati per l'invio di comunicazioni informative e promozionali relative a nuove iniziative formative. In relazione al trattamento in parola potrete esercitare i diritti previsti dalla vigente normativa rivolgendovi al titolare del trattamento.*

Il/i sottoscritto/i esprime/esprimono il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità indicate nell'informativa ricevuta.

DATA _____

FIRMA _____