

FORMAZIONE PERMANENTE

MODULO D'ADESIONE

Rinnovo 20.....

Nuovo Iscritto

Praticante

N. Badge

(Formazione su base non obbligatoria)

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____

Foro di appartenenza COSENZA PAOLA Altri Fori _____

● Dati per la fatturazione o ricevuta (solo per i nuovi iscritti)

Indirizzo _____ Città _____

Tel. _____ Fax _____ Cell. _____

e-mail _____ @ _____ P.IVA _____

Quota: 60,00 (ii) replica on-line: 30,00 (ii) Altri Fori Quota: 200,00 (ii)

modalità di pagamento: Contanti Bonifico Assegno Carta di Credito

Codice IBAN: IT94D0706216200000000108651

Per cause di forza maggiore potranno essere variati date, sede e docenti delle singole unità formative. Non è consentito registrare le lezioni in aula. La scuola, di formazione AFG Srl si riserva la facoltà di annullare le iniziative a calendario qualora non si raggiungesse il numero minimo previsto di partecipanti. Le quote eventualmente versate verranno restituite o potranno essere utilizzate per partecipare ad altre iniziative.

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY – Ai sensi dell'art. 15 del D. Lgs del 30/06/2005 n. 196, La informiamo che i suoi dati sono conservati nel data base informatico del titolare del trattamento, AFG srl. – Responsabile del trattamento AFG srl –L'elenco aggiornato di tutti i responsabili del trattamento potrà essere richiesto alla segreteria organizzativa presso la sede della società. I suoi dati saranno utilizzati dalla nostra società, da enti e società esterne ad esse collegate, nonché da soggetti terzi titolari autonomi del trattamento, solo per l'invio di materiale amministrativo contabile, commerciale e promozionale. Ai sensi dell'art. 7 del cit. D. Lgs Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, rettificare e cancellare i suoi dati nonché di esercitare tutti i restanti diritti ivi previsti mediante comunicazione scritta a AFG srl, via P. Rossi, 49 – 87100 Cosenza . Con la sottoscrizione della presente si autorizza espressamente la nostra società nonché enti o società esterna ad essa collegati ad inviare proposte commerciali a mezzo fax, posta , e-mail

Data _____

Firma _____

Si prega di comunicare eventuali variazioni dei dati forniti

**Partner scientifico
ed organizzativo**



**Alta
Formazione
Giuridica**