



Il/la sottoscritto/o _____ nato/a a _____
il _____ residente in _____ prov. _____ c.a.p. _____
Via _____ Tel _____ cell. _____
e-mail _____

mediante l'invio a mezzo fax al n.ro: 0744/426086 della
presente scheda, unitamente alla copia dell'avvenuto bonifico
bancario di € _____,___ effettuato il _____

CONFERMA

LA PROPRIA ADESIONE AI CORSI DI FORMAZIONE SPUNTATI SULL'APPOSITO RIQUADRO
ACCETTANDONE CONDIZIONI, MODALITÀ, CRITERI, COSTI E QUANT'ALTRO CONTENUTO NELLE
SPECIFICHE SCHEDE DISPONIBILI SUL SITO INTERNET www.collegiogeometritr.org, DICHIARANDO DI
AVERNE PRESO VISIONE E CONOSCENZA:

[] Corso INGLESE, durata 60/h, crediti 30+4, costo complessivo € 450,00 oltre IVA di legge.
sede corso Terni via Guglielmi n.ro 29;

[] Corso INGLESE TECNICO, durata 60/h, crediti 30+4, costo complessivo € 450,00 oltre IVA di legge.
sede corso Orvieto via n.ro 29;

N.B. Attenzione! :

- IL PAGAMENTO DELLA QUOTA DI PARTECIPAZIONE, DOVRÀ ESSERE EFFETTUATO ENTRO E NON
OLTRE L' 1 SETTEMBRE 2010, MEDIANTE BONIFICO BANCARIO SUL C/C N. 2295 INTESTATO A :
"GEIFORM S.R.L." BANCA DELLE MARCHE CODICE IBAN : IT 97 A 06055 14400 000000002295 -
LA PRESENTE SCHEDA COSTITUIRÀ MERA ISCRIZIONE SOLO SE ACCOMPAGNATA DA ATTESTAZIONE
DI AVVENUTO BONIFICO SE PERVENUTA ENTRO E NON OLTRE LA DATA DEL 1 SETTEMBRE 2010.
L'AVVIO DEL L'EVENTO AVVERRÀ SOLO AL RAGGIUNGIMENTO DEL NR. MINIMO DI DISCENTI COME
SANCITO NELLA SCHEDA INFORMATIVA PUBBLICATA NEL SITO ISTITUZIONALE.

Al termine del corso verrà rilasciato regolare attestato di frequenza rilasciato e crediti formativi riconosciuti.
Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, La informiamo che i Suoi dati sono conservati nel data base informatico del titolare del trattamento. L'elenco di tutti i
responsabili del trattamento è a Sua disposizione presso la sede della società. I Suoi dati saranno utilizzati dalla nostra società, da enti e società esterne ad essa collegati per
l'assolvimento delle pratiche amministrative. Ai sensi dell'art. 7 del citato D.Lgs., Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, rettificare, cancellare i Suoi dati, nonché di
esercitare tutti i restanti diritti ivi previsti, mediante comunicazione scritta. Con l'accettazione delle presenti condizioni generali autorizza espressamente la nostra società al
trattamento dei suoi dati per il fine da Lei richiesto, inoltre per il ricevimento di proposte commerciali promozionali inviate unicamente della ns. stessa società.

Il sottoscritto _____, a mezzo della presente
chiede alla GEOFORM s.r.l. di fatturare gli importi corrisposti a:

Form box containing fields for RAGIONE SOCIALE, INDIRIZZO (Via, città, prov., cap), C.F., P.IVA, and Esente IVA ai sensi dell'art.

Data: _____ Firma: _____