

SCHEDA DI ISCRIZIONE PER PRIVATI ED AZIENDE

TITOLO CORSO (*) riportare il titolo

Compilare il modulo di iscrizione, **in ogni sua parte**, ed inviarlo firmato via e-mail all'indirizzo segreteria@cnosfapvda.it

SEZIONE N.1 - DATI AZIENDA - FATTURAZIONE *(compilazione obbligatoria in stampatello maiuscolo)*

Azienda (nominativo / rag. Sociale) _____
Indirizzo sede legale (Via, P.zza Fraz....) _____
Città _____ Cap _____ Prov. (____)
Tel. _____ Cell. _____
E-mail _____
Codice fiscale _____ Partita IVA _____
Codice univoco _____

Sezione n.2 - DATI PERSONALI DEL PARTECIPANTE / FATTURAZIONE SE PRIVATO *(compilazione obbligatoria in stampatello maiuscolo)*

Cognome _____ Nome _____
Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ Prov. (____)
Residenza Comune _____ Via/Fraz. _____
Codice Fiscale _____ Tel. _____
Cell. _____ E-mail _____

Cognome _____ Nome _____
Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ Prov. (____)
Residenza Comune _____ Via/Fraz. _____
Codice Fiscale _____ Tel. _____
Cell. _____ E-mail _____

SEZIONE N. 3 - MODALITA' DI PAGAMENTO

Nota bene: da effettuarsi in seguito alle nostre comunicazioni, al raggiungimento del numero minimo di iscritti previsto

Bonifico bancario dell'importo previsto per ciascun partecipante intestato a:

CNOS/FAP REGIONE VALLE D'AOSTA - DON BOSCO

Via Tornafol, 1 - Cap.11024 CHATILLON (AO)

Banca: BCC VALDOSTANA - Filiale di Châtillon (AO) IBAN: [IT27C0858731540000210131698](https://www.bancomat.it/it/it27C0858731540000210131698)

Causale: Corso a catalogo **CORSO (riportare il titolo) + Nome e cognome del/dei partecipante/i**

Diritto di Recesso: L'iscritto potrà fruire del diritto di recesso inviando la disdetta via fax al numero 0166.521907 almeno 5 giorni lavorativi prima della data fissata per l'inizio del corso. In tal caso la quota versata sarà interamente rimborsata.

PRIVACY: Con la presente si dichiara di aver preso visione della modalità di svolgimento del corso, del programma che sarà svolto, si conferisce il consenso al trattamento dei dati personali sopra riportati, ai sensi della D. Lgs. 196/03 e del Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR). Si autorizza inoltre a trasmettere le comunicazioni via e-mail.

Data _____

Firma _____



Centro Nazionale Opere Salesiane
Formazione Aggiornamento Professionale
Regione Valle d'Aosta - Don Bosco

Via Tornafol, 1 - 11024 Châtillon (AO) - Tel. 0166-563826 - Fax. 0166-521907
email: segreteria@cnosfapvda.it - PEC: segreteria@pec.cnosfapvda.it
www.cnosfapvda.it - C.F./P.I 01028270070