



SCHEDA DI ADESIONE

DA INVIARE VIA FAX ALLO 02.36215820

Sedi di Promimpresa srl	 Informazioni e preventivi 
Via Trieste 90, 93017 San Cataldo (CL) Via Duca della Verdura 69, 90143 Palermo Via Garegnano 44, 20156 Milano Via Baruzzi 1/2, 40138 Bologna	0934.572555 opz.3 sancataldo@promimpresa.it 091.9820863 – 091.9820968 palermo@promimpresa.it 800.911706 – fax 02.36215820 milano@promimpresa.it 051.0516550 – 393.8429984 – fax 02.36215820 bologna@promimpresa.it

Informativa ex art. 13 Dlgs 196/03: Promimpresa srl, titolare del trattamento, garantisce la riservatezza dei dati da lei comunicati che saranno trattati conformemente a quanto previsto dal Dlgs 196/03. I dati non saranno diffusi e lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del Dlgs 196/03. Se non desidera ricevere altre offerte commerciali della nostra società, barri la casella qui a fianco .

PARTECIPANTE: COGNOME _____ NOME _____
CELL. _____ MAIL _____ TEL/FAX _____
CORSO DI FORMAZIONE PRESCELTO _____ SEDE: _____
PERIODO DI FORMAZIONE PRESCELTO _____ * PREZZO CONCORDATO € _____ **

*La partenza dei corsi nelle date indicate è subordinata al raggiungimento di un numero minimo di iscrizioni.

**Promimpresa srl si riserva di verificare l'esattezza dell'importo indicato.

DATI PER LA FATTURAZIONE

NOME/RAGIONE SOCIALE _____
CODICE FISCALE _____ PARTITA IVA _____ barrare se inesistente
INDIRIZZO: VIA _____ CITTA' _____ CAP _____
TEL _____ FAX _____ MAIL _____ SITO WEB _____

N.B. Successivamente alla conclusione del corso, previo pagamento e verifica formale della documentazione attestante la frequenza e il superamento dei test di verifica finale (se espressamente richiesto) verrà rilasciato il relativo ATTESTATO DI FREQUENZA.

MODALITA' DI ISCRIZIONE : PER CONFERMARE L'ISCRIZIONE AL CORSO IN OGGETTO INVIARE VIA FAX AL N°: 02.36215820 COPIA DELLA SCHEDA DI ADESIONE E ATTESTAZIONE DI AVVENUTO PAGAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE TRAMITE BONIFICO BANCARIO A : **PROMIMPRESA SRL** – BCC "G. TONIOLO DI SAN CATALDO - CAUSALE: INDICARE IL CORSO DI FORMAZIONE. **CODICE IBAN: IT 55 U 08952 83421 00000208313**. La quota comprende la partecipazione al Seminario, il materiale didattico e la documentazione. **I prezzi si intendono + iva 20%** se dovuta. **RINUNCIA:** Eventuale disdetta deve essere comunicata via fax almeno 5 giorni lavorativi prima dell'inizio del corso. **La mancata comunicazione comporterà l'integrale fatturazione della quota.** La società si riserva di modificare il calendario dei corsi, le date di svolgimento degli stessi e la sede di svolgimento. In caso di annullamento del corso, o mancata esecuzione per non aver raggiunto il numero minimo di iscritti, la comunicazione avverrà al massimo entro i due giorni lavorativi precedenti la data prevista, e la quota verrà integralmente rimborsata. La consegna dell'attestato avverrà a seguito di saldo totale della fattura.

Luogo _____ Data _____

Firma e/o timbro dell'intestatario della fattura
