

<b>Formedil Cpt Taranto ALLEGATO 1</b>	<b>SCHEMA ISCRIZIONE</b>	<i>Pag. 1 di 1</i>
	AZIONE FORMATIVA: CORSO BIM REVIT	

REQUISITI AZIONE FORMATIVA	
<b>n° min e max partecipanti</b>	10-14
<b>Sede di svolgimento:</b>	Via Sorcinelli 21
<b>Durata:</b>	ore 70
<b>Date inizio e fine:</b>	23/02/2024 – 03/05/2024
<b>Costo:</b>	€ 600,00+iva

DATI PERSONALI	
<b>Cognome e Nome</b>	
<b>Luogo e data di nascita</b>	
<b>Indirizzo (Via, numero civico, cap e città)</b>	
<b>Tel. fax</b>	
<b>E-mail</b>	
<b>Titolo di studio</b>	
<b>Codice Fiscale</b>	
<b>Si richiede fattura da intestare a (Compilare solo la parte che interessa)</b>	
<b>Azienda/Ente/Partecipante:</b>	
<b>Indirizzo</b>	
<b>Codice Fiscale</b>	<b>P. IVA</b>
<b>Codice Identificativo (SDI)</b>	
<b>Il pagamento viene effettuato tramite</b>	
Bonifico bancario su nostro. c/c N. 3123 – Coordinate Bancarie: Codice Iban IT35T0881715800004000003123 Banca Credito Cooperativo di S. G. (Via Pupino 13 Taranto) intestato a "Formedil Cpt Taranto" pari all'intera quota di partecipazione.	

**DICHIARA**

- di voler partecipare all'azione formativa, i cui requisiti sono sopra specificati, essendo in possesso dei requisiti personali richiesti
- qualora sia accettata la sua richiesta di iscrizione e sia ammesso/a alla frequenza delle lezioni, di impegnarsi alla partecipazione attiva allo scopo di conseguire gli obiettivi prefissati e di frequentare le lezioni, per l'intero monte ore.
- di essere consapevole che il corso potrà essere attivato solo nel caso di raggiungimento del numero minimo di iscrizioni.

Taranto, lì

Firma

Per ottemperare agli obblighi di cui al REG. UE 2016/679, La invitiamo a prendere atto della informativa ai sensi dell'art. 13 del REG. UE 2016/679 ed a confermare la presa in visione dell'informativa sul trattamento dei dati, firmando e restituendo il presente documento. Il trattamento dei dati personali forniti è finalizzato per l'espletamento delle attività di formazione/informazione. I Suoi dati personali verranno trattati in forma cartacea, informatizzata e telematica ed inseriti nelle pertinenti banche dati cui potranno accedere gli incaricati al trattamento dei dati. Il trattamento potrà anche essere effettuato da terzi che forniscono specifici servizi elaborativi, amministrativi o strumentali necessari per il raggiungimento delle finalità di cui sopra. I dati forniti verranno conservati per la durata di 10 anni. Il titolare del trattamento è il FORMEDIL CPT TARANTO con sede in TARANTO via SORCINELLI n. 21. **Diritti di cui agli artt. 15, 16, 17 18, 20, 21 e 22 del REG. UE 2016/679.** Le è riconosciuta la facoltà di revocare il consenso al trattamento dei Suoi dati personali, scrivendo a direttore@formedilcptaranto.com oppure telefonando allo 099/7302530.

**DICHIARAZIONE DI RICEVUTA DELL'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Io sottoscritto ..... dichiaro di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del REG. UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti a me riconosciuti dal REG. UE 2016/679, e di acconsentire al trattamento dei miei dati, anche particolari, per le finalità summenzionate.

25/09/2017	1	Revisione 1		
DATA	Rev	Descrizione revisione	Redatto e verificato (RP)	Approvato (DIR)