

Compilare TUTTI i campi del modulo in STAMPATELLO e inviare a [info@unicasicurezza.com](mailto:info@unicasicurezza.com) o al fax 04321847107

Parte da compilare a cura del PARTECIPANTE

|                |           |                        |                  |
|----------------|-----------|------------------------|------------------|
| Cognome e nome | Mansione  | Settore di riferimento | titolo di studio |
| ( )            |           |                        |                  |
| Nato a         | provincia | in data                | codice fiscale   |

Dichiaro ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 di essere in possesso dei requisiti specificati nel programma del seminario

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196 DEL 30/06/03**

Autorizziamo AiFOS e CFA Unica Soc. Coop. ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse a seminario tecnico e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato), per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Parte da compilare a cura dell'azienda: ESTREMI RELATIVI ALLA FATTURA:**

|                                        |     |                                            |     |
|----------------------------------------|-----|--------------------------------------------|-----|
| Ragione sociale azienda / ditta / ente |     |                                            |     |
| Con sede a (città e provincia)         | via | n. civico                                  | cap |
| Tel. Fisso                             |     | mail @ (del referente per la fatturazione) |     |
| Partita iva                            |     | Referente (nome e cognome)                 |     |

**QUOTE D'ISCRIZIONE (barrare con una X)**

| Il partecipante è:                               | Quota                             | Iscrizioni multiple (minimo 3 partecipanti, vedi pag. seguente) |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>Quota iscrizione</b> | <input type="checkbox"/> € 40+iva | <input type="checkbox"/> € 35,00+iva                            |

**Modalità di pagamento:** bonifico bancario UNICREDIT GEMONA DEL FRIULI UD IBAN IT69H0200863880000103933009 copia contabile da inviare allegata al modulo d'iscrizione.. La quota di iscrizione comprende: partecipazione al seminario, materiale del corso, attestato e servizi vari come previsti dal programma. Firmando la presente si dichiara di aver preso visione e di accettare le informazioni generali, il programma, le modalità organizzative del seminario in oggetto. **L'iscrizione si intende perfezionata con l'avvenuto pagamento della quota e con l'invio dell'attestazione dell'avvenuto pagamento tramite fax o mail.** Unica Soc. Coop. si riserva la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione. Nel caso di annullamento verrà restituita l'intera quota versata. In caso di mancata partecipazione al corso la disdetta dovrà essere comunicata via fax o mail almeno 5 giorni lavorativi prima dell'inizio del corso. Diversamente, in caso di mancata partecipazione al corso senza il preavviso di almeno 5 giorni lavorativi Unica Soc. Coop. tratterrà e fatturerà l'intera quota di iscrizione versata.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**PAGINA RISERVATA ALLE ISCRIZIONI MULTIPLE**

**NB. La tariffa scontata per le iscrizioni multiple è riservata ad un minimo di n. 3 partecipanti (appartenenti alla stessa azienda) iscritti al corso**

**Parte da compilare a cura dei PARTECIPANTI**

2° Partecipante:

| Cognome e nome | Professione Mansione | Settore di riferimento | titolo di studio |
|----------------|----------------------|------------------------|------------------|
| ( )            |                      |                        |                  |
| Nato a         | provincia            | in data                | codice fiscale   |

**Dichiaro ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 di essere in possesso dei requisiti specificati nel programma del seminario**

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196 DEL 30/06/03**

Autorizziamo AiFOS e CFA Unica Soc. Coop. ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse a seminario tecnico e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato), per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

3° Partecipante:

| Cognome e nome | Professione Mansione | Settore di riferimento | titolo di studio |
|----------------|----------------------|------------------------|------------------|
| ( )            |                      |                        |                  |
| Nato a         | provincia            | in data                | codice fiscale   |

**Dichiaro ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 di essere in possesso dei requisiti specificati nel programma del seminario**

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196 DEL 30/06/03**

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196 DEL 30/06/03**

Autorizziamo AiFOS e CFA Unica Soc. Coop. ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse a seminario tecnico e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato), per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione.