

## SCHEDA ISCRIZIONE CORSO

Codice Corso .....	Nome Corso .....
.....	
Data .....	Sede .....
.....	
Costo Cad. Partecipante € ..... + IVA (solo se dovuta) - per info tel. 043284220 int. 6	

### DATI AZIENDA

Ragione Sociale o Cognome/Nome	
Sede legale	
Indirizzo a cui inviare la fattura (se diverso dalla sede legale)	
Tel.	
Email	
Partita Iva	
Codice Fiscale	
Persona da contattare	

### DATI PARTECIPANTE

	Cognome e Nome	Data e Luogo di Nascita	Comune di Residenza	Codice Fiscale
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Il pagamento è da effettuarsi anticipatamente allo svolgimento del corso salvo diversi accordi commerciali.

La Carr Service Srl si riserva di apportare modifiche alle date dei corsi comunicandole tempestivamente agli aderenti. La presente iscrizione sarà ritenuta valida fino a completamento partecipazioni con tempo limite 12 mesi da data conferma. In caso di assenza non comunicata con anticipo di almeno 2 gg lavorativi, l'importo dell'iscrizione verrà comunque fatturato.

Il/La sottoscritto/a ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) sulla tutela dei dati personali autorizza Carr Service al trattamento dei propri dati ed in particolare ad inserire e conservare negli archivi elettronici e cartacei tutti i dati contenuti nel presente modulo.

Il/La sottoscritto/a assume la responsabilità relativamente a tutti i dati inseriti nel presente modulo. Ai sensi dell'Art 17 del Regolamento UE n. 679/2016 è data facoltà al/alla sottoscritto/a di chiedere la cancellazione o la variazione dei propri dati.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione e di accettare in tutto e per tutto quanto sopra riportato.

Il datore di lavoro o delegato

---

Mod08.4aca – Rev2 Ed.2023  
Valido da aprile 2023