

SCHEDA DI ISCRIZIONE

1. Iscrizione

L'iscrizione si intenderà perfezionata nel momento in cui la segreteria organizzativa riceverà via fax (02/48708862) oppure via mail (coordinatori@cptmi.it) la presente scheda di adesione, compilata in ogni sua parte e sottoscritta per accettazione, unitamente alla copia della ricevuta del pagamento della quota di partecipazione. L'iscrizione, per essere ritenuta valida, dovrà altresì essere confermata tramite e-mail al raggiungimento del numero minimo utile all'attivazione del corso.

Con l'iscrizione il partecipante autocertifica di essere in possesso dei requisiti necessari per partecipare al corso di aggiornamento e si esonera CPT da ogni responsabilità.

2. Quota di partecipazione

Corso completo (40 ore): la quota di partecipazione è di Euro 600,00 + IVA

3. Modalità di pagamento

Il pagamento dovrà essere effettuato all'atto dell'iscrizione tramite bonifico bancario intestato a:

CPT di Milano, Lodi, Monza e Brianza - IBAN: IT 02X032040160100000000550

Banca di Legnano - Agenzia A - Viale Certosa, 269/271

Causale: Corso di aggiornamento per Coordinatori (40 ore).

4. Recesso

Sarà possibile annullare l'adesione fino a cinque giorni di calendario prima della data di inizio del corso. In tale ipotesi verrà restituita l'intera quota di iscrizione

In caso di mancata presentazione del partecipante all'inizio del corso, il CPT di Milano, Lodi, Monza e Brianza sarà autorizzato a trattenere il 30% della quota già versata emettendo regolare fattura.

5. Variazioni

Il CPT di Milano, Lodi, Monza e Brianza si riserva la facoltà di rinviare o annullare il corso programmato dandone comunicazione via fax o e-mail entro 5 giorni lavorativi prima della data di inizio corso; in tal caso suo unico obbligo è di provvedere al rimborso dell'importo ricevuto senza ulteriori oneri.

Ragione sociale			
indirizzo	città	Prov	CAP
partita iva			
nome e cognome partecipante	cell.		
codice fiscale partecipante			
mail			

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione e di accettare le condizioni di cui sopra

Data _____ Firma _____

Informativa D.Lgs. 30/6/2003 n. 196 (Privacy)

Autorizzo l'inserimento dei miei dati nei vostri archivi informatici, nel rispetto di quanto previsto dalla legge sulla tutela dei dati personali. Autorizzo inoltre, a trattare i miei dati per l'invio di comunicazioni sui corsi di formazione per l'elaborazione di tipo statistico. In ogni momento, a norma del D.Lgs. 196/03, potrò comunque avere accesso ai miei dati, chiederne la modifica o la cancellazione.

SI NO

Firma _____