

SCHEDA ISCRIZIONE

Da fotocopiare e inviare a Verona Innovazione (fax 045/80 85 841) o direttamente all'Ente di Formazione scelto.

SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO

DATI PERSONALI PARTECIPANTE ⁽¹⁾

COGNOME NOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

VIA N. C.A.P.

COMUNE PROV.

TEL./CELL. PER ESSERE CONTATTATI FAX

E-MAIL

TITOLO DI STUDIO

OCCUPATO DISOCCUPATO CODICE FISCALE

RUOLO RICOPERTO IN AZIENDA

⁽¹⁾ INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ai sensi del D.Lgs. 196/03
Verona Innovazione, Azienda Speciale della Camera di Commercio IAA di Verona, garantisce la massima riservatezza dei dati personali forniti, i quali non verranno comunicati o diffusi a terzi. Il conferimento dei suddetti dati è facoltativo; in mancanza, tuttavia, non sarà possibile dar corso al servizio richiesto. Dei dati raccolti titolare del trattamento è Verona Innovazione; responsabile interno è il Direttore. L'elenco completo dei responsabili può essere richiesto direttamente alla scrivente Azienda, a mezzo telefono, fax o e-mail. **L'interessato con la compilazione e l'invio della presente scheda di iscrizione esprime espresso e libero consenso al trattamento sopraindicato comprese escluse le future proposte formative di Verona Innovazione.** Potrà in ogni momento richiedere gratuitamente la rettifica dei propri dati o la cancellazione degli stessi dai nostri archivi, con una semplice comunicazione alla scrivente Azienda.

Luogo e data Firma

AZIENDA/DENOMINAZIONE ⁽²⁾

P. IVA ⁽²⁾ CODICE FISCALE ⁽²⁾

VIA ⁽²⁾ N. C.A.P.

COMUNE ⁽²⁾ PROV.

TEL. FAX

E-MAIL

Settore: Agricoltura Industria Commercio/Servizi Artigianato Pubblica Amministrazione

⁽²⁾ Per una corretta emissione della fattura, specificare i dati di chi ha effettuato il pagamento

CORSO SCELTO

DATA INIZIO CORSO SEDE

Sono venuto a conoscenza del corso attraverso:

<input type="checkbox"/> Internet	<input type="checkbox"/> Pubblicità/Radio	<input type="checkbox"/> Fiere
<input type="checkbox"/> Camera di Commercio	<input type="checkbox"/> Pubblicità/TV	<input type="checkbox"/> Contatti personali/conoscenti
<input type="checkbox"/> Regione Veneto	<input type="checkbox"/> Articolo/Stampa	<input type="checkbox"/> Altro
<input type="checkbox"/> Altri enti territoriali (Provincia, Comune...)	<input type="checkbox"/> Associazioni di Categoria (specificare)	

CONDIZIONI DI ISCRIZIONE. Per garantire un'elevata efficacia del corso, il numero dei partecipanti è limitato. Seguendo l'ordine cronologico delle schede di iscrizione (di persona, tramite fax o internet), l'ente di formazione confermerà l'accettazione fino a copertura del numero previsto. La quota di iscrizione comprende: la docenza, il materiale didattico, il materiale d'uso nelle esercitazioni pratiche, l'attestato di partecipazione. La segreteria organizzativa si riserva la facoltà di annullare il corso che non avesse raggiunto il numero minimo previsto di partecipanti. La richiesta di rimborso conseguente ad un'eventuale disdetta sarà accettata solo se pervenuta alla segreteria dell'ente di formazione, dove è avvenuta l'iscrizione, almeno sei giorni prima dell'inizio del corso. In caso contrario, la quota sarà trattenuta e considerata valida ai fini dell'iscrizione ad un'edizione successiva del corso o ad altro corso.

DICHIARO DI AVER PRESO VISIONE E DI ACCETTARE LE CONDIZIONI DI ISCRIZIONE

Data Timbro e firma

Per ulteriori informazioni contattare:

Sportello Formazione e Corsi di Verona Innovazione Azienda Speciale della CCIAA di Verona
Corso Porta Nuova, 96 – 37122 Verona Tel. 045/80 85 805 Fax 045/80 85 841

sportello.corsi@vr.camcom.it www.veronainnovazione.it