



SCHEDA CONFERMA PARTECIPAZIONE CORSI

MODULO DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____
Nato/a a: _____ il _____
Sesso (M) (F) residente in _____ Cap _____ Provincia _____
In Via _____ n° _____
Telefono _____ cell. _____
Mail _____

PROFESSIONE _____

TITOLARE /DIPENDENTE _____

PARTITA IVA _____

CHIEDE
di partecipare al corso:

COMUNICARE CON STILE

Costo del corso € 99,00

MODALITA' DI PAGAMENTO

Modalità di pagamento scelta da effettuare alla prima lezione (barrare la modalità scelta):

- tramite bonifico bancario **IBAN IT** 14Z0103002827000000413961 intestato a Confartis srl
- tramite assegno bancario
- in contanti
- pagamento tramite bancomat o carta di credito

Sede: Via Empoli 27/29 – 50142 Firenze
Tel. 055/7326989
esalvato@confartigianatofirenze.it



Informativa sulla Privacy a norma del D.Lgs 196/03

Il sottoscritto nel trasmettere i propri dati a Confartis srl acconsente al loro trattamento da parte dell'ente medesimo. Il sottoscritto si dichiara inoltre, all'atto del conferimento dei dati, debitamente informato per quanto previsto ai sensi degli articoli 4 e 28 del D.lgs n. 196/2003 e dell'art. 4, del Regolamento UE 2016/679, ivi compresi i diritti che, in relazione al trattamento a cui qui espressamente acconsente, gli derivano ai sensi dell'art. 7 del Codice della privacy e ai sensi degli articoli 13, comma 2, e da 15 a 21 del Regolamento.

FIRMA _____