

MODULO DI ISCRIZIONE

SERVIZIO RICHIESTO (barrare la voce che interessa)	
<input type="checkbox"/> Corso animali vivi – RILASCIO	<input type="checkbox"/> Corso animali vivi - RINNOVO
€ 280 esente iva art 10	€ 160 esente iva art 10

Da pagare al momento dell'iscrizione IBAN : IT39F0306957050100000005269

DATI ALLIEVO ISCRITTO

cognome: _____ nome: _____

nato/a: _____ il ____/____/____

residente in via : _____ comune _____

sex: ☐ maschile ☐ femminile codice fiscale: _____

cittadinanza: ☐ italiana ☐ altri paesi: _____

Tel/cell: _____ e-mail: _____

DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

CI nr _____ rilasciata da _____ il _____

PAT. NR _____ rilasciata da _____ il _____

Permesso di soggiorno validità _____

TITOLO DI STUDIO: _____

RUOLO PROFESSIONALE:

☐ DIPENDENTE ☐ LAVORATORE AUTONOMO ☐ TITOLARE/RAPPR. LEGALE

DATI AZIENDA PER EMISSIONE FATTURA

ragione sociale _____

con sede in via _____ n° _____ comune _____ (____)

tel. _____ mail _____

c.fiscale/p. IVA _____ cod. sdi _____

luogo e data

firma per conferma iscrizione e dati

sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal Titolare e dal Co-Titolare del Trattamento ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679: **dichiaro di aver preso visione dell'informativa** e presto il consenso per il trattamento dei dati personali necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nella medesima secondo le finalità di cui alla lettera a) "consentire la Sua partecipazione all'evento organizzato e rilasciare l'attestato di partecipazione".

Presta inoltre il suo consenso per il trattamento dei dati personali necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

Per le finalità di cui alla, lettera b) "inviare comunicazioni inerenti i servizi offerti, newsletter e news personalizzate, contenenti materiale e iniziative promozionali di proprie attività e servizi (ad es. inviti a corsi di formazione, eventi, seminari, conferenze, ecc.) con modalità tradizionali (telefonate con operatore) oppure con modalità automatizzate (posta elettronica)".

Si invita il candidato a trasmettere a FAI PARMA SERVIZI SRL, in uno alla presente scheda di iscrizione, copia della contabile di bonifico della quota di iscrizione. MICHELINI FORMAZIONE SRL si riserva di non prendere in considerazione domande di iscrizione prive del suddetto documento.

☐ Autorizzo al trattamento dei dati ☐ Non autorizzo

firma _____

Sede legale e amministrativa
Piazza Roma 1/c – Cremona
Tel 0372/29413
Mail INFO@MICHELINIFORMAZIONE.IT
Pec micheliniformazione@legalmail.it
p.iva c.f. 01781090194
cod sdi 624GNVM

AUTOSCUOLA

by
MICHELINI
FORMAZIONE SRL
Cremona (CR)
Piazza Roma 1/c

SCUOLA DEL
 **CONDUCENTE**
by
MICHELINI
FORMAZIONE SRL
Cremona
Via Boschetto 132

SCUOLA DEL
 **SOLLEVAMENTO**
by
MICHELINI
FORMAZIONE SRL

SCUOLA

by
MICHELINI
FORMAZIONE SRL
Castelvetro (Pc)
Via Riviera Po 1