

Compilare **TUTTI** i campi del modulo in **STAMPATELLO** e inviare via e-mail a **info@isfmworldwide.com**  
Parte da compilare a cura del **PARTECIPANTE**

Cognome e nome	Mansione	Settore di riferimento	titolo di studio
Nato a _____ (____) _____	provincia	in data	codice fiscale
Residente a (città e provincia)	via	n. civico	cap
Cellulare	mail @		

**Dichiaro ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 di essere in possesso dei requisiti specificati nel programma del corso CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196 DEL 30/06/03**  
Autorizzo il Responsabile del Progetto Formativo (R.P.F.), la sede amministrativa specificata in calce alla presente ed AiFOS ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato e libretto curriculum) e per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Parte da compilare a cura dell'azienda (ESTREMI RELATIVI ALL'EMISSIONE di RICEVUTA O FATTURA):**

Ragione sociale azienda / ditta / ente			
Con sede a (città e provincia)	via	n. civico	cap
Tel. Fisso	mail @ (del referente per la fatturazione)		

Partita iva \_\_\_\_\_ Referente per la fatturazione (nome e cognome)

**QUOTE D'ISCRIZIONE (barrare con una X)**

Il partecipante è:	<input type="checkbox"/> Non Socio AiFOS	<input type="checkbox"/> Socio AiFOS o azienda associata AiFOS n. tessera _____	<input type="checkbox"/> Iscritto registri professionali Aifos n. iscrizione _____
<input type="checkbox"/> <b>DPO – 80 ore</b>	<input type="checkbox"/> € 3.000,00 + IVA	<input type="checkbox"/> € 2.400,00 + IVA	<input type="checkbox"/> € 2.100,00 + IVA
<input type="checkbox"/> <b>Manager Privacy – 60 ore</b>	<input type="checkbox"/> € 2.250,00 + IVA	<input type="checkbox"/> € 1.800,00 + IVA	<input type="checkbox"/> € 1.575,00 + IVA
<input type="checkbox"/> <b>Valutatore Privacy – 40 ore</b>	<input type="checkbox"/> € 1.500,00 + IVA	<input type="checkbox"/> € 1.200,00 + IVA	<input type="checkbox"/> € 1.050,00 + IVA
<input type="checkbox"/> <b>Specialista Privacy – 24 ore</b>	<input type="checkbox"/> € 900,00 + IVA	<input type="checkbox"/> € 720,00 + IVA	<input type="checkbox"/> € 630,00 + IVA

**Modalità di pagamento:** indicare con una X la forma di pagamento scelta

con Accredito bancario a favore di IS&FM Srl - presso Banca Intesa Agenzia di Via Lorenteggio 70, Agenzia 01033 Milano Lorenteggio, IBAN IT93 F030 6909 4961 0000 0004 721, BIC/Swift: BCITITMM.

Causale iscrizione "**TITOLO CORSO - PARTECIPANTE XXXXXX**"

Ente Pubblico (esente iva) con pagamento a 30 gg dal ricevimento fattura. Codice Univoco \_\_\_\_\_ CIG (se presente): \_\_\_\_\_

La quota di iscrizione comprende: partecipazione al corso, materiale del corso, attestato e servizi vari come previsti dal programma del corso. Firmando la presente si dichiara di aver preso visione e di accettare le informazioni generali, il programma, le modalità organizzative del corso in oggetto. **L'iscrizione è effettiva esclusivamente ad avvenuto pagamento della quota di iscrizione del corso.** Il R.P.F. si riserva la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione. Nel caso di annullamento verrà restituita l'intera quota versata. Le iscrizioni vengono raccolte in ordine cronologico. Il corso è a numero chiuso. In caso di mancata partecipazione al corso, con preavviso superiore ai 5 giorni lavorativi, la sede amministrativa in calce tratterà e fatturerà il 50% della quota di iscrizione versata. Diversamente, in caso di mancata partecipazione al corso senza il preavviso di almeno 5 giorni lavorativi tratterà e fatturerà l'intera quota di iscrizione versata.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

