

Data inizio corso: _____Compilare TUTTI i campi del modulo in STAMPATELLO e inviare per Mail a formazione@tauconsulting.it o Fax allo 0583-1797249

Cognome e Nome _____ Settore lavorativo (agricoltura, trasporti, edilizia, commercio,)

Nato a _____ prov. _____ in data _____ codice fiscale _____

Residente in (città e Provincia) _____ via _____ n. civico _____ cap _____

Telefono fisso _____ cellulare _____ fax _____

ESTREMI RELATIVI ALLA FATTURAZIONE

Azienda/ditta/ente _____

Residente a _____ via _____ n. civico _____ cap _____

Telefono fisso _____ fax _____ mail @ _____

P. IVA _____ referente _____

Dati Fattura Elettronica (spese amministrative non comprese nella quota corso) Codice IPA _____ Numero ordine _____ CUP _____ CIG _____

QUOTA DI ISCRIZIONE

- € 165,00 + IVA

MODALITA' di PAGAMENTO

- Versamento di un acconto all'atto dell'iscrizione pari al 30% (arrotondato) della quota. (allegare attestazione avvenuto pagamento).
- Saldo della restante parte entro la data di inizio del corso

COORDINATE BANCARIE PER L'ACCREDITOTau Consulting S.r.l, Via Cavour 145, Altopascio (LU); IBAN: **IT 72 M 06260 70081 00000 009346**; Causale: "nome corso" e "data inizio"

La quota di iscrizione comprende: partecipazione al corso, esecuzione prova pratica se prevista, 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 e le modalità organizzative del corso in oggetto. L'iscrizione è effettiva esclusivamente ad avvenuto pagamento della quota di iscrizione del corso. Il responsabile del progetto formativo 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. In caso di mancata partecipazione, la disdetta dovrà essere comunicata via fax o mail almeno 5 gg lavorativi prima dell'inizio del corso: in caso di rinuncia oltre il termine indicato verrà fatturato l'acconto versato all'atto dell'iscrizione. Il corso è a numero chiuso e le iscrizioni vengono raccolte in ordine cronologico. I corsi non in programmazione vengono attivati solo al raggiungimento del numero minimo di partecipanti.

Luogo e data _____ Firma _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N.196 DEL 30/06/03**AUTORIZZO**

-Il trattamento dei miei dati personali da parte della Tau Consulting per le finalità connesse alla mia partecipazione al progetto formativo.
-La comunicazione dei miei dati personali da parte della Tau Consulting ad Enti Bilaterali, Associazioni di Categoria e Organismi Paritetici Territoriali per verifiche amministrative, contabili e ispettive connesse alla partecipazione e all'espletamento del progetto formativo.

Luogo e data _____ Firma _____

Responsabile progetto formativo: n.328**TAU CONSULTING SRL – Viale Cavour 145, Altopascio (LU) – 55100****C.F./P.IVA/N. Reg. Imprese 02184900468****Tel: 0583-1797269, Fax: 0583-1797249, Mail: formazione@tauconsulting.it**