

**MODULO DI ADESIONE AL " CORSO PER ADDETTO ANTINCENDIO
LIVELLO RISCHIO : MEDIO"**

1. Modalità di adesione

Per aderire al corso di cui all'oggetto è necessario compilare il presente modulo in ogni sua parte e spedirlo o inviarlo via fax alla propria Filiale di competenza.

2. Rinuncia di partecipazione

In caso di impossibilità del partecipante iscritto, l'azienda può inviare un'altra persona in sostituzione, previa comunicazione scritta almeno 7 giorni prima dell'inizio del corso.

In caso di rinuncia pervenuta almeno 7 giorni prima dall'inizio del corso, la quota eventualmente già versata sarà rimborsata integralmente; in caso contrario Eurocons sarà autorizzato ad emettere fattura per l'intero importo e a trattenere la quota di iscrizione eventualmente già versata.

3. Modalità di pagamento

La quota d'iscrizione verrà addebitata secondo modalità R.I.D. come evidenziato nel mandato da Voi sottoscritto.

4. Rinvio o Annullamento del corso

Eurocons si riserva la facoltà di annullare o rinviare il corso qualora non venga raggiunto il numero minimo di partecipanti stabilito per ogni edizione. In questo caso eventuali quote di adesione già versate saranno tempestivamente restituite.

5. Scelta dell'edizione

Indicare il codice dell'edizione a cui si vuole partecipare (il codice è indicato sulla scheda di presentazione del corso).

Cod. Edizione _____ Sigla Provincia _____

Si prega di compilare in carattere STAMPATELLO

Cognome e Nome del Partecipante:	
Codice Fiscale:	
Data di nascita:	Luogo di nascita:
Ragione sociale Azienda:	
Partita Iva:	
Via / CAP / Città / Prov.:	
Tel:	Fax:
E-mail:	
N° di dipendenti:	Ultimo fatturato annuo: €
Attività produttiva:	
Responsabile formazione dell'azienda:	
Eventuale articolo IVA non assoggettamento	

Informativa - Art. 13 D.lgs. 196/03

Il trattamento dei dati è finalizzato all'erogazione del corso di formazione ed alla gestione dei rapporti commerciali, pertanto l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata o parziale esecuzione del contratto. I dati saranno trattati con modalità manuali, informatiche e/o telematiche. I dati potranno essere comunicati alle società raggruppate sotto il marchio Eurogroup e a società o enti strumentali all'esecuzione del contratto (In-Progress s.r.l.); i dati non saranno diffusi. Potranno venire a conoscenza dei Vostri dati il responsabile del trattamento dei dati e le seguenti categorie di soggetti incaricati al trattamento: segreteria organizzativa. Il suo indirizzo di posta elettronica (qualora indicato) verrà utilizzato per l'invio di informazioni promozionali relativi ai servizi del Consorzio. Lei potrà rivolgersi al ns. servizio Certificazione e Normative (Consorzio Eurocons – Certificazione e Normative – Via Perugia, 56 – 10100 Torino) per conoscere i suoi dati e farli integrare, modificare o cancellare, opporsi al loro trattamento e/o per esercitare gli altri diritti previsti dall'art. 7 del D.lgs 196/03. In particolare potrà opporsi in ogni momento, sempre attraverso il Servizio Certificazione e Normative, al trattamento delle sue coordinate di posta elettronica a fini di marketing. Titolare del trattamento è il Consorzio Eurocons con sede in Via Perugia, 56 – 10152 Torino. Responsabile del trattamento il responsabile del servizio Certificazione e Normative domiciliato per la carica presso la sede del Titolare.

Firma partecipante _____ Firma del Legale Rappresentante _____

Seq. Segn. _____
Seq. Istrutt. _____
Cod. Azienda _____

Luogo e Data

Spett.le
EUROCONS
Consorzio di imprese
per la consulenza aziendale
Via Perugia, 56
10152 TORINO

OGGETTO:

**Richiesta inserimento del/i partecipante/i al corso
edizione cod. provincia "catalogo Eurofocus 2008-2009".**

Il sottoscritto		nato a		Il	
Residente in		Via		Prov.	Cap.
Titolare/Rappresentante legale della					
sede legale:		Via		Prov.	Cap.
sede operativa:		Via		Prov.	Cap.
Tel:	Fax:	e-mail:		P.I.:	
Cod. ISTAT:		Attività esercitata:			

chiede

nell'interesse della rappresentata, di voler inserire N° persona/e della nostra azienda all'interno del corso sopra citato.

Tale mandato implica da parte Vostra la comunicazione di conferma dell'avvenuta costituzione del gruppo di partecipanti al corso.

Vi solleviamo da qualsiasi responsabilità per un eventuale mancato accoglimento della pratica stessa dovuto a:

- documentazione non veritiera o non regolare da Noi trasmessaVi;
- ritardo nel fornirVi la documentazione da Voi richiesta.

A fronte del presente mandato ci impegniamo fin da ora, se la presente richiesta verrà accolta, a versare ad Eurocons:

un compenso professionale di € + IVA per ogni partecipante al corso da voi sopraindicato (totale del compenso € + IVA). Tale compenso sarà da Voi incassato solo al momento della comunicazione dell'avvenuta formazione del gruppo nel rispetto delle condizioni indicate nel modulo di adesione.

Nel caso di nostra autonoma decisione, di rinuncia totale o parziale dopo l'avvenuta comunicazione della formazione del corso di cui sopra e comunque non pervenuta almeno entro 5 giorni prima dell'inizio del corso, l'importo sopra richiesto Vi sarà comunque dovuto.

Si prende atto infine che le somme a Vs. favore ci saranno addebitate secondo la procedura Rid.

Distinti saluti.

Timbro e Firma