

Scheda Iscrizione

Corso: CLIMATIZZARE GLI EDIFICI CON IMPIANTI GEOTERMICI A POMPE DI CALORE- 48 ore

EDIZIONE DEL 4-9-15 novembre 2010

iscrizioni entro il 27 ottobre 2010

Da inviare via fax alla Segreteria organizzativa +39 06 72633028/+ 39 06 72675644

T.R.En.D. Solutions si riserva la facoltà di annullare o rimandare l'iniziativa o di modificare il programma per fini organizzativi e didattici, dandone tempestiva comunicazione.

In caso di eventuali rinunce non pervenute almeno 7 giorni prima della data di inizio corso, sarà addebitato il 50% della quota di iscrizione.

Autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000, art. 47 ai fini previsti dall'Accordo Stato-Regioni del 26/01/06.

Il sottoscritto, dichiarandosi edotto circa le conseguenze derivanti da dichiarazioni false o mendaci, autocertifica le seguenti dichiarazioni:

Dati Anagrafici

Nome		Cognome	
Luogo di nascita		Data di nascita	
C.F.		Titolo di studio	
Ruolo ricoperto in Azienda		Anno del conseguimento	

Dati Fatturazione

Azienda		Indirizzo intestazione fattura	
Codice Fiscale		Partita IVA	
Se esente IVA indicare Legge e Articolo di riferimento		Macrosettore ATECO	

Telefono		FAX		Email	
----------	--	-----	--	-------	--

Indirizzo per corrispondenza (indicare solo se diverso dall'indirizzo di intestazione della fattura)

Inviare la fattura all'attenzione di _____ **Quota di partecipazione € 700,00 +IVA 20%**

Cellulare personale*: _____ Mail personale*: _____ **Il numero telefonico e l'indirizzo di posta elettronica a fianco riportati sono richiesti al fine di garantire eventuali comunicazioni urgenti da parte della Segreteria organizzativa.**
* *Dati non obbligatori ma consigliati*

Promozioni T.R.En.D. Solutions: Se si aderisce ad una promozione in corso, indicare la tipologia (ad es. partecipazione a più moduli, sconto iscrizioni multiple ecc.) e la percentuale di sconto sul prezzo di listino _____

Il pagamento della quota di iscrizione andrà effettuato alla conferma dell'attivazione del corso, tramite:

- accredito su c/c bancario Cod. IBAN IT 34 I 05104 39060 CC0530000330 intestato a T.R.En.D. Solutions S.r.l Viale Luigi Schiavonetti, 270-294 00173 Roma.
- in contanti all'atto della registrazione.
- con assegno circolare o bancario non trasferibile intestato a T.R.En.D. Solutions S.r.l da consegnare in segreteria all'atto della registrazione.

Dichiaro di aver preso visione e di accettare le informazioni generali e le modalità di iscrizione, in particolare per quanto riguarda la quota di partecipazione e le rinunce. I dati raccolti verranno utilizzati per le finalità connesse allo svolgimento della formazione in programma e delle relative modalità di iscrizione, gestione amministrativa e quant'altro connesso. Ai sensi del D.Lgs. 196/03 informiamo che i dati forniti saranno conservati nel nostro archivio informatico sotto la responsabilità del Legale Rappresentante nei propri uffici di Roma Viale Luigi Schiavonetti, 270. T.R.En.D. Solutions, nell'ambito delle attività di formazione e consulenza richiede il consenso al trattamento dei dati comunicati per poter effettuare azioni di aggiornamento e informazione sulle iniziative prese nelle aree citate. Vogliate quindi sottoscrivere

do il consenso nego il consenso

Data _____ Firma _____