



Associazione Italiana Formatori
della Sicurezza sul Lavoro
SQECMA Ed. B Rev. 03 del 28/12/2011 Pag.
1/1

MOD7201
SCHEDA ISCRIZIONE
**IL NUOVO ACCORDO
STATO-REGIONI**
8 febbraio 2012



Compilare **TUTTI** i campi del modulo in **STAMPATELLO** e inviare via e-mail a
info@trendsolutions.it o al fax 06 72633028

Cognome e nome		titolo di studio		
()				
Nato a	provincia	in data	codice fiscale	
Residente a (città e provincia)		via	n. civico	cap
Cellulare	tel. Fisso	fax	mail @	

ESTREMI RELATIVI ALLA FATTURAZIONE:

Ragione sociale azienda / ditta / ente				
con sede a (città e provincia)		via	n. civico	cap
Tel. Fisso		fax	mail @	
Partita iva		Referente per la fatturazione (nome e cognome)		

QUOTE D'ISCRIZIONE (barrare con una X)

Il partecipante è:	Quota di iscrizione
<input type="checkbox"/> Socio AiFOS	€ 000,00 + IVA n. tessera _____
<input type="checkbox"/> Non Socio AiFOS	€ 30,00 + IVA

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

con Accredito bancario a favore di **T.R.En.D. Solutions S.r.l –BANCA POPOLARE DEL LAZIO**

IBAN: **IT 34 I 05104 39060 CC0530000330** causale iscrizione corso Sem Acc Stato-Regioni

(N.B. Allegare la ricevuta di avvenuto pagamento)

Ente Pubblico (esente iva) con pagamento a 30 gg dal ricevimento fattura

La quota di iscrizione comprende: partecipazione al corso con materiale didattico, esecuzione prova pratica, 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. // T.R.En.D. Solutions S.r.l 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. Massimo 30 partecipanti.

Luogo e data _____ Firma _____

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

Autorizziamo **T.R.En.D. Solutions S.r.l** e 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), per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione.

L'informativa dettagliata relativa al trattamento dei dati dei clienti di AiFOS è consultabile nell'apposita sezione del sito internet <http://www.aifos.it>

Luogo e data _____ Firma _____