

Scheda di adesione - MDQNext Formazione 2018

Si richiede l'iscrizione ai corsi di Formazione 2018 per il personale sotto indicato:

Nome e Cognome	Dipartimento/Scuola/Ufficio di appartenenza e indirizzo e-mail	Corsi di formazione per cui si richiede l'iscrizione (crocettare la scelta per ogni nominativo)			
		1° corso Torino	2° corso Pisa	3° corso Roma	Coordinamento Salerno

Ente a cui deve essere intestata la fattura* _____

Via _____ CAP _____ Città _____

Codice fiscale _____ P.IVA _____ Codice Univoco Ufficio* _____

Buono d'ordine o DG n° _____ del _____ di importo pari a € _____

CIG: _____ altro/note _____

Nominativo di un referente amministrativo _____

Modalità di pagamento:

Bonifico Bancario a 30 gg data fattura sul seguente c.c. intestato a LineaPA di Isaija Patrizia

IBAN: **IT 08 R 08530 31050 000670111864** Banca d'Alba, Filiale di Strambino (TO)

Informativa privacy: ai sensi dell'art. 13, D.Lgs 196/03, i dati acquisiti sono utilizzati al fine di espletare il servizio in oggetto e per la promozione delle future iniziative di LineaPA, titolare del trattamento. I dati forniti saranno inseriti nelle ns. banche dati e saranno trattati esclusivamente da ns. personale e dal personale esterno addetto alla contabilità. Per i diritti riservati all'interessato dalla legge, si rimanda all'art. 7, D.Lgs 196/03. Il Responsabile del trattamento è la dottoressa Patrizia Isaija con cui è possibile comunicare scrivendo a info@lineapa.it. Si dichiara di aver preso visione dell'informativa ex D.Lgs 196/03 e si acconsente al trattamento dei dati nei limiti della suddetta informativa.

Data _____ Firma e timbro* _____

Con l'iscrizione al corso si conferma l'accettazione delle condizioni di adesione e recesso

Firma* _____

*Campi obbligatori per perfezionare l'iscrizione, verranno citati in fattura inviare a info@lineapa.it oppure al n° di fax 0125-5545190 10 giorni prima del corso.