

# SCHEDA DI ISCRIZIONE



## CORSO:

FORMAZIONE AGGIUNTIVA  
PREPOSTI durata 8 ore

## DATA/ORARIO:

**lunedì 12 settembre 2022**

dalle 9,00 alle 13,00 e

dalle 14,00 alle 18,00

## SEDE DI SVOLGIMENTO:

ECIPAR SCRL

Via Vincenzo Monti n. 19/1

42122 Reggio Emilia

## COSTI:

Associati CNA: € 100,00 + iva al 22% = € 122,00

Non Associati CNA: € 130,00 + iva al 22% = € 158,60

## MODALITÀ DI PAGAMENTO:

**Importo da versare anticipatamente con Bonifico Bancario alla BPER BANCA**

**Codice Iban: IT 43 N 05387 12803 000035033317 intestato a ECIPAR Scrl**

**CAUSALE DEL BONIFICO: NOMINATIVO DITTA – TIPOLOGIA DEL CORSO**

## INSERIRE DATI AZIENDALI PER FATTURAZIONE

### RAGIONE SOCIALE

### INDIRIZZO SEDE LEGALE (VIA, NUMERO CIVICO, CAP, CITTÀ)

  

### RECAPITO TELEFONICO

### MAIL AZIENDALE

### P.IVA/CODICE FISCALE

### CODICE SDI (per fatturazione elettronica)

### CODICE ATECO 2007 (da visura camerale)

### INDIRIZZO MAIL PER INVIO ATTESTATI

## INSERIRE DATI PARTECIPANTE/I

1	<b>COGNOME</b>	
	<b>NOME</b>	
	<b>LUOGO DI NASCITA</b>	
	<b>DATA DI NASCITA</b>	
	<b>MANSIONE</b>	
	<b>MAIL (facoltativo)</b>	

2	<b>COGNOME</b>	
	<b>NOME</b>	
	<b>LUOGO DI NASCITA</b>	
	<b>DATA DI NASCITA</b>	
	<b>MANSIONE</b>	
	<b>MAIL (facoltativo)</b>	

3	<b>COGNOME</b>	
	<b>NOME</b>	
	<b>LUOGO DI NASCITA</b>	
	<b>DATA DI NASCITA</b>	
	<b>MANSIONE</b>	
	<b>MAIL (facoltativo)</b>	

4	<b>COGNOME</b>	
	<b>NOME</b>	
	<b>LUOGO DI NASCITA</b>	
	<b>DATA DI NASCITA</b>	
	<b>MANSIONE</b>	
	<b>MAIL (facoltativo)</b>	

Per confermare la partecipazione, telefonare, inviare fax o e-mail a Francesca Lilli entro il 08/09/2022  
 Recapiti: Tel. 0522-265113 - Fax 0522-265125 – E-mail: [francesca.lilli@cnare.it](mailto:francesca.lilli@cnare.it)

In ottemperanza al GDPR Reg. (UE) 2016/679 la informiamo che i dati sopra raccolti saranno trattati per lo svolgimento delle attività richieste e concordate, gestire e sviluppare il rapporto di cui l'interessato è parte, erogare i servizi anche in modalità webinar/e-learning, comunicare l'avvenuto svolgimento dell'attività formativa ad enti di accreditamento o di certificazione, ove necessario, e per inviare aggiornamenti sull'attività svolta da Ecipar. La informiamo inoltre che potrà esercitare i suoi diritti di: accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione e portabilità semplicemente comunicandoci la Sua richiesta all'indirizzo [privacy@ecipar-re.it](mailto:privacy@ecipar-re.it). L'informativa esaustiva sul trattamento dei dati personali potrà essere richiesta in qualsiasi momento al titolare o consultata all'indirizzo: <http://www.eciparformazione.it/informativa-sulla-privacy>

Data iscrizione

Firma per accettazione

---



---