

SCHEDA ISCRIZIONE

COMPILARE INVIARE VIA MAIL
info@grupponnovare.com

TITOLO DEL CORSO: _____ CODICE: _____

DATI DEL PARTECIPANTE:

Nome _____ Cognome _____

Funzione/ruolo _____ Azienda/Ente _____

Settore pubblico

Settore privato

Indirizzo sede di lavoro _____ E- mail _____

Tel _____ Cell _____

DATI PER LA FATTURAZIONE:

Ragione sociale _____ Via _____ Città _____

CAP _____ Prov _____ P.IVA _____ CF _____

Tel _____ Fax _____ E-mail referente _____

SETTORE DI ATTIVITA'DELL'AZIENDA O ENTE:

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Albergo/ristorante | <input type="checkbox"/> Elettronica | <input type="checkbox"/> Militare |
| <input type="checkbox"/> Alimentare | <input type="checkbox"/> Farmaceutica | <input type="checkbox"/> Sanità/previdenza |
| <input type="checkbox"/> Assicurazioni | <input type="checkbox"/> Gestione Immobiliare | <input type="checkbox"/> Studio Consulenza |
| <input type="checkbox"/> Azienda Municipalizzata | <input type="checkbox"/> GDO/Commercio | <input type="checkbox"/> Studio tecnico di progettazione |
| <input type="checkbox"/> Banca/Istituto credito | <input type="checkbox"/> Impresa Edile | <input type="checkbox"/> Telecomunicazioni |
| <input type="checkbox"/> Chimica/Petrochimica | <input type="checkbox"/> Meccanica/metalmecanica | <input type="checkbox"/> Trasporti |

DIPENDENTI:

- | | | |
|-------------------------------------|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Meno di 10 | <input type="checkbox"/> Da 51 a 100 | <input type="checkbox"/> Da 501 a 1000 |
| <input type="checkbox"/> Da 11 a 50 | <input type="checkbox"/> Da 101 a 500 | <input type="checkbox"/> Oltre 1000 |

QUOTA E PAGAMENTO:

Importo € _____ + IVA (esenzione IVA in base a _____) sarà saldato con le seguenti:

- Assegno NT intestato a Gruppo Innovare Srl da consegnare il giorno di inizio del corso
- Bonifico Bancario intestato a Gruppo Innovare Srl Banca BNL - IBAN: IT05Q010051350000000003674

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13, DECRETO LEGISLATIVO 196/2003. Titolare del trattamento dei dati personali è Gruppo Innovare Srl con sede in Ascoli Piceno Viale Sinibaldo Vellei, 16 CAP 63100 che tratterà i tuoi dati unicamente al fine dell'iscrizione al corso. Gruppo Innovare potrà utilizzare i dati forniti per finalità di marketing (anche per conto di società terze) attraverso le quali sarà aggiornato sulle iniziative di Gruppo Innovare Srl tramite posta ordinaria, posta elettronica, fax, SMS, MMS e telemarketing. Qualora non desiderasse ricevere alcuna comunicazione, la preghiamo di barrare la casella

Non desidero alcuna comunicazione

Data _____ Timbro e firma _____