



Via Bassanelli n. 9/11 - 40129 Bologna
Tel. 051/4151911 - Fax 051/4151920
e-mail: fondazione@fav.it - www.fav.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Titolo del corso : _____

PARTECIPANTE

Cognome e nome _____

Luogo di nascita _____ (Prov. _____) Data di nascita _____

Indirizzo Via _____ n. _____

Città _____ (Prov. _____)

CAP _____ Tel. _____ Fax _____ Mail _____

Ruolo ricoperto in Azienda _____

AZIENDA *

Rag. Sociale _____

Indirizzo Via _____ n. _____

Città _____ (Prov. _____)

CAP _____ Tel. _____ Fax _____

P.IVA _____ Codice Fiscale _____

Iscrizione alla Camera di Commercio di _____ n. _____ data _____

Codice ATECO 2007 (6 cifre) |__|__|__|__|__|__|

* *tutti i dati in **grassetto** riferiti all'azienda sono obbligatori e necessari per la comunicazione all'ente finanziatore*

CLAUSOLE CONTRATTUALI

1. Il versamento della quota di iscrizione di € _____ verrà effettuato, prima dell'inizio del corso, tramite:
 assegno bancario intestato alla Fondazione Aldini Valeriani
 bonifico bancario effettuato sul c/c n. 07400015284W della Carisbo (filiale Bolognina) -CIN E -CAB 02492 -ABI 6385.
IBAN IT 47E063850249207400015284W
2. L'iscrizione si intende perfezionata al momento del ricevimento da parte della Fondazione Aldini Valeriani della presente domanda compilata in tutte le sue parti e sottoscritta.
3. In caso di rinuncia alla partecipazione sarà restituita l'intera quota se la comunicazione perverrà per iscritto almeno 5 giorni prima della data di inizio del corso, mentre sarà fatturata l'intera quota di iscrizione se la rinuncia avverrà dopo tale termine.
4. La Fondazione Aldini Valeriani si riserva la facoltà di modificare le date di inizio e di termine o di annullare i corsi programmati; ogni variazione sarà tempestivamente comunicata agli interessati.

Data _____ Firma per accettazione _____
(con timbro se azienda)

Preso visione di quanto stabilito dalla D.Lgs.196/03, si autorizza il trattamento dei dati personali sopra riportati a fini statistici e promozionali per le iniziative organizzate dalla Fondazione Aldini Valeriani: la compilazione e l'invio del presente modulo di iscrizione costituiscono consenso a trattare i dati medesimi. Su richiesta scritta dell'azienda o dei partecipanti interessati, i nominativi potranno essere modificati o depennati dagli archivi della Fondazione Aldini Valeriani, ai sensi dell'Art.7 della citata legge.

Data _____ Firma per accettazione _____
(con timbro se azienda)