



SCHEDA D'ISCRIZIONE

Corso Autotrasportatori (inf. 35 quintali) Reg. CE 1071/2009

Durata corso 74 ore

Compilare in stampatello, firmare e trasmettere a Upi Servizi srl

e-mail: formazione@upiservizi.it oppure Fax 0331-1582410

DATI DEL PARTECIPANTE*

Cognome e Nome _____
Professione _____
Via _____ N° _____ Cap. _____ Città _____ Prov. _____
Nato a _____ Il _____ C.F. _____
Cell. _____
Intestazione Fattura _____
Tipo di attività azienda _____
P. IVA/C.F. _____
Indirizzo Società _____
Tel/Cell. _____ Fax _____ E-mail _____

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

Euro **800,00+iva** (€ 976,00)

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Bonifico intestato a **UPI SERVIZI SRL** IBAN: IT 95 V 05696 33990 000010765X20

Il pagamento deve essere effettuato entro l'inizio del corso

* INFORMATIVA ALL'INTERESSATO AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 - I dati da Lei forniti saranno trattati a mezzo di sistemi informatici nonché manualmente per le esigenze contrattuali e per l'adempimento degli obblighi legali, fiscali e contrattuali dalle stesse derivanti. Il conferimento dei dati è facoltativo. Un eventuale Suo rifiuto impedisce però la fornitura del servizio e gli adempimenti legali e fiscali ad esso connessi. Nel caso in cui esprima il Suo consenso all'invio di future informazioni relative ai programmi di formazione, seminari, pubblicazioni, i Suoi dati saranno raccolti e registrati nella banca dati partecipanti per tale finalità. Il titolare del trattamento è Upi Servizi Srl, Corso Sempione, 96 - 21057 Olgiate Olona (Va).

CONSENSO

Il sottoscritto acconsente all'inserimento dei Suoi dati personali nella banca dati partecipanti al fine di ottenere future informazioni relative a programmi di formazione, seminari, pubblicazioni o altre comunicazioni.

Il sottoscritto non acconsente all'inserimento dei Suoi dati personali nella banca dati partecipanti al fine di ottenere future informazioni relative a programmi di formazione, seminari, pubblicazioni.

Data _____

Firma _____