



Scheda di iscrizione

(da inviare via FAX al numero 011.38.57.990)

TITOLO DEL CORSO

.....
Codice corso.....Data corso.....

DATI PERSONALI DEL PARTECIPANTE

Cognome

Nome

Data di nascita Luogo di nascita

Titolo di studio

Codice fiscale

Funzione.....

Persona da contattare per eventuali comunicazioni:

Tel. Fax

e-mail:

DATI PER LA FATTURAZIONE

Ragione sociale o Nome e Cognome

.....
Ufficio/Servizio

Via

CAP Città Prov

Partita IVA

Codice fiscale

Eventuale esenzione IVA ai sensi Art.

.....
Referente amministrativo:

Tel. Fax

e-mail :

L'iscrizione dovrà essere anticipata telefonicamente e la scheda di adesione inviata a mezzo fax.

NORME ED ISCRIZIONI

I corsi si svolgeranno nelle sede CSAO. Le iscrizioni devono pervenire alla segreteria del CSAO non oltre il quindicesimo giorno prima dell'inizio di ciascun corso. Oltre tale termine, le iscrizioni saranno accettate in funzione del numero di iscritti per ciascun corso. La quota di partecipazione è riportata in calce ad ogni singolo corso. L'effettiva frequenza sarà certificata da apposito attestato; sono ammesse assenze per un massimo del 10% del monte orario complessivo.

MODALITA' DI PAGAMENTO

Mediante bonifico da effettuare presso UNICREDIT BANCA – Agenzia 60 Politecnico

IBAN coordinate bancarie internazionali

Paese: IT – **CIN EUR:** 03

BBAN coordinate bancarie nazionali

CIN: V – **ABI(Banca):** 02008 – **CAB(Sportello):** 01160 – **N. Conto:** 000001228685

Oppure assegno bancario intestato a CSAO – Torino,
prima o all'inizio del corso, specificando codice e titolo.



NORME PARTICOLARI

1) Cancellazione o rinvio del corso

Il Centro si riserva la facoltà, nel caso non pervenga un numero minimo di iscrizioni, di cancellare o rinviare l'effettuazione del corso. Ogni variazione sarà tempestivamente segnalata entro 5 giorni dall'inizio del corso.

2) Rinunce – Fatturazione

Eventuali rinunce degli iscritti ai corsi possono essere prese in considerazione soltanto se segnalate alla Segreteria, via fax, almeno 10 giorni prima dell'inizio dei corsi stessi. In caso contrario, verrà fatturata ugualmente la quota di partecipazione e sarà mantenuto il diritto dell'iscritto di partecipare all'edizione successiva del corso stesso.

Si intendono accettate le condizioni generali riportate nel presente programma corsi.

Data

Timbro e firma
del Legale Rappresentante

.....

Tutela dei dati personali. Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003

La informiamo che, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, i dati personali da Lei forniti saranno raccolti e trattati, anche in forma automatizzata, da CSAO, in qualità di Titolare, per finalità di informazione sulle nostre iniziative, per finalità statistiche, per l'invio di materiale promozionale nonché per provvedere agli adempimenti connessi all'attività formativa del Centro.

Il conferimento dei dati è facoltativo, tuttavia, in mancanza non sarà possibile dare corso al servizio.

La informiamo inoltre che, relativamente ai corsi Sicurezza RSPP e ASPP ex D.Lgs.195/03, i dati personali verranno trasmessi alla Regione Piemonte per una loro diffusione in rete con riferimento all'Accordo Stato-Regioni del 16.01.2006, alla DGR n. 50 – 3374 dell'11 luglio 2006 e alla DD n. 117 del 9 agosto 2007.

I suoi dati saranno trattati da incaricati preposti alla gestione dei corsi di formazione ed all'amministrazione.

Titolare del trattamento è CSAO nei cui confronti potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/03 (accesso, correzione, cancellazione, opposizione al trattamento, indicazione della finalità del trattamento) mediante una comunicazione scritta da inviare a CSAO - Corso Trapani, 25 - 10139 Torino o tramite e-mail: segreteria@csao.it.

Data

Per consenso

Firma.....