

## SCHEDA DI ADESIONE

Da restituire tramite email: [meneghini@ascomschio.it](mailto:meneghini@ascomschio.it) – fax 0445 694994

II SOTTOSCRITTO	
NATO A	IL
DITTA	
CON SEDE A	VIA
TELEFONO	FAX
E MAIL	
C.F.	P.I.
CODICE DESTINATARIO ( per la fatt. elettronica obbligatoria)	

**CHIEDE L'AMMISSIONE AL CORSO**

### FORMAZIONE PREPOSTO

quando: **LUNEDI' 7 /14 OTTOBRE 2019**

durata: **8 ore - 14.00 >18.00**

dove: **ASCOM CONFCOMMERCIO SCHIO - VIA BTG. VAL LEOGRA, 39 - SCHIO (VI)**

### DATI DEL PARTECIPANTE

COGNOME E NOME	
NATO A	IL

### NORME ORGANIZZATIVE:

La quota di partecipazione a persona:

**€ 110,65 + Iva ( € 135,00 ) per i SOCI ASCOM**

**€ 147,55 + Iva ( € 180,00 )**

Si provvede al pagamento del corso **al momento dell'iscrizione** con le seguenti modalità:

- Contanti oppure Bancomat presso la Segreteria Sedac Srl:  
LUN. – MERC. – GIOV. dalle 8.30 alle 15.30      MART. – VEN. dalle 8.30 alle 12.30
- Assegno bancario intestato a Sedac Srl
- Bonifico a Sedac srl: Unicredit Banca di Schio: IBAN IT 76 A 02008 60755 000005858572

La rinuncia del corso deve pervenire alla segreteria di Sedac Srl entro il settimo giorno (giorni lavorativi) antecedente la data di inizio del corso. Se la rinuncia perviene oltre il limite stabilito, sarà fatturato il 50% della quota. In caso di ritiro dopo l'inizio del corso non verrà restituita la quota.

Sedac Srl si riserva la facoltà di posticipare, annullare o variare la programmazione dei corsi, per cause di forza maggiore, per insufficienti adesioni e per mutate necessità organizzative e/o normative, in tal caso i partecipanti saranno tempestivamente informati.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## INFORMATIVA PRIVACY - TRATTAMENTO DEI DATI

—Autorizzo ai sensi della L.196/03 in materia di privacy l'Associazione Commercianti di Schio, SEDAC Srl e CONF.ASS Srl (titolari del trattamento dei dati), a trattare i propri dati liberamente forniti con la presente scheda, finalizzato all'esecuzione della richiesta con la medesima inoltrata. I dati potranno essere comunicati a consulenti e/o tecnici incaricati.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_