CONFCOMMERCIO IMPRESE PER L'ITALIA
PROVINCIA DI VICENZA
MANDAMENTO DI SCHIO

Associazione Mandamentale Commercianti Schio
Via Btg. Val Leogra, 47-36015 SCHIO (VI)
Tel. 0445-694911- Fax 0445 694994 – email: info@ascomschio.it

SEDAC
Società di servizi

SCHEDA DI ADESIONE

Da restituire tramite fax 0445 694994 - email : meneghini@ascomschio.it

Il SOTTOSCRITTO	
C.F.	
NATO A	IL
☐ DITTA	
☐ PRIVATO	
INDIRIZZO	
TELEFONO	CELL
E MAIL	PEC:
C.F.	P.I.
Per fattura elettronica: **CODICE DESTINATARIO** _ _ _ _ _ _ _	
☐ DESIDERO RICEVERE COPIA CARTACEA DELLA FATTURA	

CHIEDE L'AMMISSIONE AL CORSO DI

AVVICINAMENTO AL VINO

quando: **GIOVEDI' 08 - 15 - 22 - 29 MAGGIO e 05 GIUGNO - 2025** durata: **10 ore – dalle 20.00 alle 22.00**

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

NORME ORGANIZZATIVE:

1. Quota di partecipazione a persona, da versare al momento dell'iscrizione:
   € 143,44 + IVA 22% (totale € 175,00)

2. Si provvede al pagamento del corso al momento dell'iscrizione con le seguenti modalità:
   □ Contanti oppure Bancomat presso la Segreteria Sedac Srl: lun – mer – giov dalle 8.30 alle 15.30
   mar - ven dalle 8.30 alle 12.30
   □ Assegno bancario intestato a Sedac Srl
   □ Bonifico a favore di Sedac Srl: **Unicredit Banca di Schio: IBAN IT 76 A 02008 60755 000005858572**

3. La rinuncia del corso deve pervenire alla Segreteria di Sedac Srl a mano o via fax allo 0445 694994, entro il settimo giorno (giorni lavorativi) antecedente la data di inizio del corso. Nel caso la rinuncia pervenga oltre il limite stabilito, sarà fatturato il 50% dell'intera quota. In caso di ritiro dopo l'inizio del corso non verrà restituita la quota.

4. Sedac srl si riserva la facoltà di posticipare, annullare il corso per cause di forza maggiore o per insufficienza di adesioni, nonché per mutate necessità organizzative e/o normative variare la programmazione settimanale, in tal caso i partecipanti saranno tempestivamente informati.

In riferimento al Regolamento Europeo 2016/679 in materia di privacy, si autorizza 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.

DATI DEL PARTECIPANTE

COGNOME E NOME	
NATO A	**IL**
C. F.	**CELLULARE**

Luogo e data _____ **Firma** _____