



Modulo di iscrizione Corso Olive da Tavola

• INFORMAZIONI DEL PARTECIPANTE

NOME: _____ COGNOME: _____

LUOGO E DATA DI NASCITA: _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA: _____

CAP _____ CITTA' _____ PROVINCIA _____

CELLULARE: _____ EMAIL: _____

• DATI PER L'EMISSIONE DELLA FATTURA

RAGIONE SOCIALE

NOME COGNOME

INDIRIZZO: _____

CAP _____ CITTA' _____ PROVINCIA _____

CODICE FISCALE: _____

Nota: Compilare solo se in possesso di Partita IVA e Codice SDI.

P. IVA: _____ CODICE SDI: _____

• DETTAGLI SUI COSTI

Costo del Corso: € 1.700 + 22% IVA = € 2.074 (da saldare solo dopo aver ricevuto nostra fattura).

• MODALITÀ DI PAGAMENTO: BONIFICO BANCARIO

BANCA PASSADORE & C.
VIA BONFANTE 18, 18100 IMPERIA

IBAN: IT43S0333210500000000713250
SWIFT: PASBITGG

CAUSALE DI PAGAMENTO: "Corso Olive da Tavola Fattura Numero"

• COME CI HAI TROVATO?

FACEBOOK

INSTAGRAM

WEB

• Nota: Specificare il titolo professionale e, se possibile, il settore di appartenenza.

TEMPI E MODALITÀ DI CANCELLAZIONE. L'annullamento della partecipazione deve essere richiesto almeno cinque giorni prima dell'inizio del corso (si chiede gentilmente di inviare, inoltre, i dati bancari - IBAN - sul quale rimborsare la quota). In questo caso, la Segreteria provvederà al rimborso totale della quota di partecipazione. Se l'avviso di cancellazione non sarà inviato tempestivamente entro i termini menzionati, l'intera somma della quota sarà trattenuta.

VARIAZIONI DI PROGRAMMA. O.N.A.O.O. si riserva il diritto di rinviare o annullare il corso in programma comunicandolo per mail al massimo tre giorni prima dell'inizio del corso. In tal caso l'organizzazione provvederà al rimborso della quota senza successivi oneri (si chiede pertanto di inviare gentilmente i dati bancari - IBAN - sul quale rimborsare la quota). O.N.A.O.O. si riserva il diritto di modificare il programma o la sede del corso o di sostituire i docenti (se indicati) con altri docenti di pari livelli professionali.

FORO COMPETENTE. Il Foro Esclusivo competente per l'interpretazione ed esecuzione del contratto è Imperia.

PRIVACY. Il sottoscritto, come interessato, con firma apposta, attesta il proprio libero consenso affinché il titolare e/o responsabile proceda al trattamento dei dati e alla loro comunicazione nell'ambito dei soggetti indicati nell'informativa e per le finalità indicate. Dichiara, inoltre, di conoscere i diritti di cui ai sensi del Regolamento UE GDPR n. 679/2016.

LUOGO, DATA _____ FIRMA DEL PARTECIPANTE _____