SCHEDA D'ISCRIZIONE

SALVA il PDF sul PC prima di compilarlo

Il/La sottoscritto/a

Cognome | Nome

Nato/a a il | Codice Fiscale

Indirizzo

Località | CAP | Prov.

Telefono | Fax

Cellulare | e-mail

Titolo e Specialità

Iscritto all'ordine | di | n°

Dati per la fatturazione

Ragione Sociale

P.IVA | Codice Fiscale (obbligatorio ai fini fiscali)

Indirizzo

Località | CAP | Prov.

Modalità di pagamento del deposito cauzionale infruttifero di:

€ 200,00 per il **singolo corso**

€ 100,00 per i **corsi** di costo inferiore a € 200,00

€ 800,00 per il **singolo modulo**

Mediante:

☐ Bonifico bancario intestato a VALET srl (di cui allego copia del versamento)
presso la Cassa di Risparmio di Bologna - Agenzia San Lazzaro
IBAN: **IT 60 X 06385 37070 100000008022 - BIC IBSPIT2B**

☐ Assegno bancario intestato a VALET srl (allegato alla presente)

☐ **CARTA DI CREDITO** www.valet.it/pagine/pagamenti_singoli.html

Chiede di essere iscritto/a

AL CORSO

data inizio corso | costo € | +IVA 22%

AL CORSO

data inizio corso | costo € | +IVA 22%

AL CORSO

data inizio corso | costo € | +IVA 22%

AL MODULO

data inizio modulo | costo € | +IVA 22%

AL MODULO

data inizio modulo | costo € | +IVA 22%

L'adesione contemporanea a due o più CORSI MONOTEMATICI dà diritto ad uno sconto del 10% sul prezzo dei corsi scelti

TOTALE € +IVA 22%

Ho provveduto al versamento del deposito cauzionale infruttifero di € _____

☐ La/il sottoscritta/o dichiara di NON essere stato invitato da Aziende Sponsor.

☐ La/il sottoscritto dichiara di essere edotto che i crediti formativi ricondotti al triennio di riferimento sono acquisibili mediante reclutamento diretto entro il limite massimo di 1/3, e segnala che per questo percorso formativo è stato invitato dalla seguente Azienda Sponsor: _____

La firma apposta conferma i dati inseriti e l'accettazione del regolamento retroindicato

Data

Firma (se compila il pdf scriva nome e cognome)

INVIA

ATTENZIONE!
Compilare la presente scheda in ogni sua parte ed inviare per posta, per fax o e-mail a:

- **Segreteria Didattica VALET s.r.l.**
  Via dei Fornaciai, 29/B - 40129 Bologna
- Tel: **051 63 88 334** - Fax: **051 32 68 40** - **info@valet.it**

GDPR 679/2016 - Ai sensi della normativa vigente sulla tutela dei dati personali acconsento a che i dati da me forniti siano immessi nel database della VALET ed utilizzati solo per ricevere informazioni e comunicazioni inerenti all'attività promossa dalla suddetta società e dalle aziende espositrici. il nome e il cognome del partecipante a corsi, congressi e simposi potrà essere visualizzato al momento dell'accesso alle sedi degli eventi su monitor, in ragione della lettura ottica ai fini d ella r ilevazione d elle presenze per l'accreditamento ECM. Prendo atto dell'informativa sulla privacy presente sul sito: www.valet.it/informativa_valet.htm
Barri la casella solo se intende rinunciare a tale opportunità ☐
Si autorizza la trasmissione per via elettronica della fattura.
Barri la casella solo se intende rinunciare a tale opportunità ☐