

Richiesta di Iscrizione a seminari con rilascio CFP:

Singolo Seminario

Più Seminari

Data inizio

1°. Titolo	
2°. Titolo	
3°. Titolo	
4°. Titolo	

Dati Personali

*Cognome	*Nome	
Luogo di nascita	Data di nascita	
*Codice fiscale	Partita IVA	
Titolo di studio	*Ordine di appartenenza	*N° iscrizione ordine
Indirizzo	CAP	Comune
Tel.	E-mail	PEC

Compilare solo se designato da Impresa iscritta Cassa Edile e/o ACER :

Denominazione Impresa	
<input type="checkbox"/> Iscritta alla Cassa Edile di N. iscrizione	<input type="checkbox"/> Iscritta all'ACER N. iscrizione
Nome e cognome Referente	Recapito cellulare
Tel. Uff.	Fax Uff. E-mail Uff.

Quote di Partecipazione (contrassegnare)

- € 50,00 (IVA inclusa) - Per singolo evento
- € 40,00 Per partecipanti indicati da imprese iscritte Cassa Edile (Quota ridotta esente IVA)
- € 180,00 (IVA inclusa) - Per iscrizioni a n. quattro eventi
- € 35,00 (IVA inclusa) Per partecipanti Indicati da imprese iscritte ACER (Quota ridotta)
- € 40,00 Quota ridotta convenzione

da inviare tramite bonifico bancario intestato a: CEFMECTP IBAN IT91Z0503403232000000161991

Nota:

Le quote di partecipazione comprendono materiale didattico e attestato. **L'iscrizione sarà confermata all'arrivo della scheda di partecipazione unitamente al pagamento tramite bonifico bancario** Ogni disdetta dovrà pervenire presso i nostri uffici a mezzo fax o PEC entro due giorni prima l'inizio del corso Qualora il numero minimo di partecipanti non fosse raggiunto, CEFMECTP si riserva il diritto di rinviare il seminario ad altra data dandone comunicazione ai soggetti già iscritti.

Si consiglia di verificare l'avvenuta iscrizione e la disponibilità dei posti

INTESTAZIONE FATTURA (compilare se diverso da partecipante)

IMPRESA/PERSONA _____

P.IVA _____ Codice fiscale _____

INDIRIZZO _____

CAP _____ CITTÀ _____ PROVINCIA _____

Il sottoscritto dichiara di accettare le sopra indicate modalità di iscrizione e che le notizie fornite sono reali e veritiere
Il sottoscritto autorizza l'Ente ai sensi della L. 196/03, al trattamento dei dati personali sopra indicati per il solo uso atto all'espletamento
Tutte le informazioni sono indispensabili, i dati contrassegnati con asterisco sono obbligatori ai fini ottenimento CFP

Si invitano gli interessati a consultare periodicamente il sito web del CEFMECTP di Roma e provincia (www.cefmectp.it) per eventuali circolari e/o comunicazioni. Avendo preso visione dell'informativa ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del Decreto Legislativo n°196/2003, interamente riportata sul sito www.cefmectp.it, autorizzo il CEFMECTP di Roma e provincia al trattamento dei dati.

Luogo e data, ___/___/___

Timbro e Firma