



## SCHEDA ISCRIZIONE

da compilare ed inviare a [commerciale@ipsoconsulta.it](mailto:commerciale@ipsoconsulta.it)

# Titolo Corso \_\_\_\_\_

È necessario compilare tutti i campi riportati nella presente scheda

### DATI PARTECIPANTI

Nome e Cognome \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
Professione \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Iscritto Ordine dei \_\_\_\_\_  
Sede dell'Ordine professionale \_\_\_\_\_

### DATI PER LA FATTURAZIONE

Ragione Sociale: \_\_\_\_\_  
Indirizzo: \_\_\_\_\_ CAP: |\_\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
Città: \_\_\_\_\_ Prov: \_\_\_\_\_ PART.IVA/CF \_\_\_\_\_  
Codice Cliente IPSOA (se assegnato) |\_\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**Quota Iscrizione** €

**IVA 22%** €

**Totale Fattura** €

Pagamento a mezzo bonifico bancario. IBAN verrà comunicato in fattura.

*Eventuale disdetta dovrà essere comunicata almeno 5 giorni lavorativi antecedenti la data dell'incontro all'indirizzo [info@ipsoconsulta.it](mailto:info@ipsoconsulta.it) Nessun rimborso è previsto oltre tale termine. I nominativi dei partecipanti possono comunque essere sostituiti in qualunque momento.*

*I dati personali saranno registrati su database elettronici di proprietà di IPSOCONSULTA SRL, con sede legale in Arezzo - via Isonzo 30 a/b, titolare del trattamento e saranno trattati da quest'ultima tramite propri incaricati.*

*IPSOCONSULTA SRL utilizzerà i dati che La riguardano per le finalità amministrative e contabili. I suoi recapiti postali e il suo indirizzo di posta elettronica saranno utilizzabili, ai sensi dell'art. 130, comma 4, Dlgs. 196/03, anche a fini di vendita diretta di prodotti o servizi analoghi a quelli oggetto della presente vendita.*

*Lei potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui all'art. 7 del Dlgs. N. 196/2003. Fra cui il diritto ad accedere ai Suoi dati e ottenere l'aggiornamento o la cancellazione per violazione di legge, di opporsi al trattamento dei Suoi dati ai fini di invio di materiale pubblicitario, vendita diretta e comunicazioni e di richiedere l'elenco aggiornato dei responsabili del trattamento, mediante comunicazione scritta da inviarsi a: IPSOCONSULTA SRL – PRIVACY – Via Isonzo 30 a/b – Arezzo*

DATA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

Timbro & Firma \_\_\_\_\_