



AZIENDA CON SISTEMA DI GESTIONE
PER LA QUALITÀ CERTIFICATO DA DNV
= UNI EN ISO 9001:2008 =

AGENZIA FORMATIVA UNIONE DEI COMUNI DELLA VERSILIA

SCHEDA ISCRIZIONE

titolo giornata formativa _____

Cognome		Nome	
Luogo e data di nascita		Codice fiscale	
Categoria di appartenenza e settore		Telefono	
Ente di appartenenza			
Indirizzo		Provincia	CAP
Telefono/Mob.		Fax	
e-mail:			

DATI PER FATTURAZIONE:

Ragione sociale intestatario fattura			
Indirizzo			
Città			CAP
Provincia			
P.Iva		Codice fiscale	

Per i dipendenti dei Comuni e degli enti locali non in Convenzione, la quota di iscrizione per singola giornata formativa é pari a **€ 100,00** iva inclusa.

Il pagamento potrà essere effettuato tramite (barrare voce che interessa):

- Bonifico Bancario** a favore dell' Agenzia Formativa **Unione dei Comuni della Versilia**
 Bollettino di conto Corrente Postale C/C POSTALE N. 2943293 intestato a **Agenzia Formativa Unione dei Comuni della Versilia**

I partecipanti all'iniziativa acconsentono al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs 196/03 (Legge sulla Privacy). I dati ricevuti mediante questa scheda verranno utilizzati con le sole finalità di fornire informazioni sull'attività della Unione di Comuni della Versilia e comunque secondo quanto disposto dal decreto legislativo 196/2003.

Data __/__/2014

Firma _____