

Agenzia Formativa Unione dei Comuni della Versilia

Codice accreditamento regionale (LU0277 - CF - 94009760466 - P.IVA - 02146200460)
 via Delatre, n. 69 -55047, Seravezza (LU) formazione@unionedicomunialtaversilia.lu.it
 tel. 0584 756275/76, fax 0584/757192, mob. 340 6783009

SCHEDA ISCRIZIONE CORSO DI FORMAZIONE

TITOLO CORSO _____

Cognome	Nome	
Luogo e data di nascita		
Codice Fiscale		
Professione		
Città	Provincia	CAP
Telefono	Fax	
e-mail:		

DATI PER FATTURAZIONE:

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

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

- Bonifico Bancario** a favore dell' Agenzia Formativa **Unione dei Comuni della Versilia - IBAN - IT85V061607024000000012C01 - PRESSO CASSA DI RISPARMIO DI FIRENZE AGENZIA DI SERAVEZZA**
- C/C POSTALE N. 2943293** intestato a **Unione dei Comuni della Versilia Agenzia Formativa**

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 Alta Versilia e comunque secondo quanto disposto dal decreto legislativo 196/2003.

Data _____ Firma _____

MODALITA' DI PAGAMENTO:

- 50% AL MOMENTO DELL'ISCRIZIONE (ALLEGARE COPIA DEL PAGAMENTO)
 FIRMA RESP. UNIONE _____

- 50% PRIMA DEL RITIRO DELL'ATTESTATO (ALLEGARE COPIA DEL PAGAMENTO)
 FIRMA RESP. UNIONE _____