## Scheda di adesione



 $(da\ compilare\ ed\ inviare\ per\ email\ all'indirizzo\ adesioni@formel. it\ o\ per\ fax\ al\ numero\ 0923\ 526204)$ 

**TITOLO DEL CORSO:** Concessioni: applicabilità, limiti di revisione e risoluzione in caso di situazioni particolari

| □WEBINAF  | <b>R:</b> 26 novembre 202:  | 5, Codice Corso: 202  | 25C302/A (L'adesione a questo corso è al prezzo di 400,00€*)   |
|---|---|---|--|
| ☐ Non abboı   | nato  |   |  |
| Abbonato  | attività formativa (  | prezzo stabilito in fas   | se di abbonamento)   |
| ☐ Ente abbo   | nato al portale Pael  | ficace (Sconto del 15   | 5% sul prezzo di <del>400,00€</del> a 340,00€)   |
| Ente Pubblico. Bol<br>massima di tre mes<br>partecipante iscritto<br>visione del video.<br>Eventuale disc | llo € 2,00 (ex art.1196 c.c.)<br>si successivi all'erogazione (<br>o e che le credenziali di acco<br>detta dovrà essere coi | ed eventuali spese bancarie<br>(tale termine è valido anche p<br>esso non possono essere ced<br>municata via fax o en | ono + Iva 22%. La quota è esente IVA ai sensi dell'Art. 10 D.P.R. 633/72, se la fattura è intestata ad per bonifico, a VS carico. Il webinar verrà registrato e sarà visualizzabile tre volte per la durata per iscrizioni in modalità differita). Si ricorda che la visualizzazione è riservata esclusivamente al dute e/o divulgate a soggetti diversi. In caso di violazioni, il sistema bloccherà automaticamente la mail almeno 5 giorni lavorativi prima dell'inizio del corso. razione della quota di partecipazione. |
| INTESTAZIO  | ONE ENTE: 🔲 Ei  | nte Pubblico 🗌 Soc  | cietà/Altro 🗌 Privato  |
| CHIEDE DI   | FAR PARTECIPAI  | RE:   |  |
| <b>Partecipante</b>   | Sig   |   |  |
| Ruolo ricopei   | rto e qualifica   |   |  |
| Tel./Cell   | Cod   | l. Fiscale  | E-mail   |
| <u>Partecipante</u>   | Sig   |   |  |
| Ruolo ricopei   | rto e qualifica   |   |  |
|   |   |   | E-mail   |
| INTESTADE   | FATTIDA A Ente  | ·•  |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   | Prov   |
|   |   |   |  |
| Telefono  | /   |   | E-mail:  |
| Determina o b   | ouono d'ordine nº   |   | Importo complessivo €  |
|   |   |   | Importo complessivo €  |
|   |   |   | Codice univoco:  |
| Si dichiara di ave<br>Regolamento UE<br>stessa e al trattan   | er preso visione dell'infor<br>E 679/2016 e dell'art. 15 d  | mativa disponibile su ww<br>dello stesso, e in merito al<br>nerenti la registrazione di                               | ww.formel.it sul trattamento dei dati personali e le informazioni di cui all'art. 13 e 14 del la trattamento dei dati personali per le finalità e con le modalità indicate nella informativa immagini, audio e video durante la formazione in e-learning per le finalità e con le  |
|   | ne consenso) NO - (n<br>caso di diniego del conse   | -   | re erogati, in tutto o in parte, i servizi o i corsi richiesti.  |
| Codice Prom   | ozionale  | ·   | Note   |
| Data  |   | Firma   | e Timbro   |