

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE

BUONA PRATICA DI LABORATORIO: QUADRO NORMATIVO, SITUAZIONE ATTUALE, PROSPETTIVE FUTURE

21 e 22 Novembre 2017 dalle 9.00 alle 17.30

Centro Congressi «Il Fienile», Università Cattolica del Sacro Cuore, Piacenza

<p><i>Condizioni contrattuali</i></p> <ul style="list-style-type: none"> L'iscrizione è valida solo se la Scheda di Iscrizione viene compilata in ogni sua parte e firmata e se viene effettuato il pagamento della Quota di Iscrizione. Il Laboratorio al ricevimento della Scheda Iscrizione dà ricevuta e comunica l'esito dell'iscrizione. Nella quota di iscrizione è compresa la copertura assicurativa per qualsiasi sinistro, compreso l'incidente, per infortunio alle persone e danni alle cose, durante il corso. In caso di mancata accettazione dell'iscrizione, la quota di iscrizione, viene rimborsata. Il Laboratorio emette, a carico dell'iscritto, regolare fattura per l'importo totale della quota di iscrizione. Il Laboratorio ha cura di contattare la persona regolarmente iscritta al fine di fornire i dettagli organizzativi di partecipazione ed il programma definitivo del corso. Il Laboratorio si riserva la facoltà di non avviare il corso informando gli iscritti entro 3 giorni dall'erogazione. In caso di rinuncia, la restituzione della quota di iscrizione o la possibilità di frequenza in data successiva saranno consentiti solo previa comunicazione scritta, che dovrà pervenire almeno 7 giorni prima dell'inizio del corso. La quota di iscrizione comprende: <ul style="list-style-type: none"> - Materiale didattico - Coffee break e pranzi per le due giornate 	<p>Cognome Nome</p> <hr/> <p>Codice Fiscale</p> <hr/> <p>Ruolo in Azienda – Ente</p> <hr/> <p>Azienda - Ente</p> <hr/> <p>Indirizzo</p> <hr/> <p>Città CAP</p> <hr/> <p>Tel. Cell</p> <hr/> <p>Web</p> <hr/> <p>E-mail</p> <hr/> <p>La fattura deve essere intestata a:</p> <hr/>
<p><i>Informativa sul trattamento dei dati personali (Art. 13 D.Lgs 30 giugno 2003 n.196)</i></p> <p>Con l'iscrizione al corso si prende atto che:</p> <ul style="list-style-type: none"> i dati forniti vengono raccolti dal Laboratorio in conformità a quanto previsto dal D.Lgs. 196/2003 sul "Codice in materia di protezione dei dati personali" i dati forniti sono necessari per partecipare al corso e saranno trattati nell'ambito dell'attività stessa (rapporti con l'Organizzazione e con il Laboratorio) il rifiuto a fornirli comporta la mancata partecipazione al corso il trattamento dei dati, oltre che per le finalità sopra dette, è effettuato anche per finalità d'informazione di attività promozionali, ovvero per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazioni da parte del Laboratorio all'interessato del trattamento in esame sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n°196/2003 con le modalità di esercizio precisate nei successivi art. 8 e 9 titolare del trattamento è LABCAM s.r.l. Laboratorio chimico Merceologico della Camera di Commercio Riviera di Liguria 	<p>Indirizzo</p> <hr/> <p>Città CAP</p> <hr/> <p>P. IVA - C.F.</p> <hr/> <p>QUOTA DI ISCRIZIONE AL CORSO € 650,00 + IVA. (hanno diritto al 10 % di sconto gli iscritti alla SSFA, all'Ordine dei Chimici e all'Ordine dei dottori Agronomi e Forestali)</p> <p>Si allega il pagamento della Quota di Iscrizione di € 650,00 + IVA 22% (Totali € 793) intestato a "LABCAM s.r.l.":</p> <p><input type="checkbox"/> attestazione di bonifico bancario IBAN → IT 81 F 06030 49250 0000 4628 0079</p> <p><input type="checkbox"/> assegno bancario non trasferibile</p> <p>Data: Firma:</p>

Da inviare al Laboratorio LABCAM s.r.l.:

fax 0182 1905139

e-mail - info@labcam.it