



1

Modulo - Contratto di Iscrizione per il MASTER – CORSO

IL sottoscritto (allievo/corsista)

NOME _____ **COGNOME** _____

nato a _____ **prov.**(_____) **il** _____

residente in _____ **in via** _____

c.a.p. _____ **prov** _____

codice fiscale _____ **p. iva.** _____

e-mail _____

pec _____

cell _____ **tel** _____ **fax** _____

ripetere e-mail _____

Professione _____

CHIEDE

Di essere iscritto e ammesso a partecipare al Corso di _____

organizzato da ViTer Formazione srl AL COSTO DI € _____ + IVA

(LETTERE: _____ + IVA)

Luogo e data _____ **Firma** _____

IL sottoscritto allievo/corsista _____

DICHIARA

DI AVER RICEVUTO TUTTE LE INFORMAZIONI RELATIVE ALLA DURATA, MODALITÀ DI SVOLGIMENTO, CONTENUTI E COSTI DEL CORSO, ALTRESÌ DICHIARA DI AVER LETTO E DI APPROVARE SENZA RISERVE LE CONDIZIONI GENERALI DI SEGUITO RIPORTATE.

Luogo e data _____ **Firma** _____

Firma

3

Il sottoscritto allievo/corsista _____

AUTORIZZA

al trattamento dei dati personali ai sensi del D. LGS 30 giugno 2003 n.° 196 contenuti nel presente modulo per adempimenti connessi al regolare svolgimento del corso, verranno trattati da ViTer Formazione srl per i soli fini di segreteria, anche con l'ausilio di strumenti informatici e potranno essere utilizzati ai fini dell'invio di materiale informativo, pubblicitario e promozionale o per altre attività di marketing.

Luogo e data _____ *Firma* _____

MODALITA' DI PAGAMENTO:

1) BONIFICO INTESTATO A:

ViTer Formazione srl - Via S.S. 18 km 76,400 - 84091 BATTIPAGLIA (SA)

BPER IBAN: IT 93 Y 05387 76090 000003234556 BIC code: BPMOIT22XXX

(indicare nella causale NOME COGNOME CORSISTA, CORSO, N.° RATA)

(allegare copia del bonifico al modulo d'iscrizione)

Inviare il tutto all'indirizzo mail: segreteria@viterformazione.it

Firma

Luogo e data _____ *Firma* _____

DATI PER L'EMISSIONE DELLA FATTURA

(da compilarsi solo se diversi dai dati indicati in precedenza)

Ragione sociale _____

o - Persona fisica _____

Indirizzo _____

Località _____ *c.a.p.* _____ *prov.* _____

Partita iva _____ *cod. fiscale* _____

Tel _____ *fax* _____

e-mail _____

pec _____