

MODULO DI ISCRIZIONE E PAGAMENTO

Il perfezionamento dell'iscrizione all'attività formativa avviene attraverso la compilazione del modulo da restituire, unitamente alla copia dell'avvenuto pagamento, al seguente indirizzo:

Segreteria Organizzativa AITEM – dr.ssa Tiziana Visconti
segreteriaorganizzativa@scuolasicurezzaelaser.it

Per frequentare il corso è necessaria l'iscrizione all'AITEM. Tutte le iscrizioni accettate saranno confermate all'indirizzo mail indicato sul presente modulo

Corso di Sicurezza Laser per Tecnici Sicurezza Laser, Costruttori e Integratori (40 ore)

Dati del Partecipante

Cognome Nome

Codice Fiscale

Telefono E-mail

Data di nascita..... Luogo di nascita

Azienda di Appartenenza

Intestazione della Ricevuta di pagamento

Intestatario

Indirizzo

CAP Città Prov.

Telefono E-mail

P. IVA / COD. FISC.

Iscrizione AITEM

NON Iscritto/a AITEM

Iscritto/a AITEM come socio ordinario - N° Iscrizione

Iscritto/a AITEM come socio collettivo - N° Iscrizione

Fruizione Benefit Aziendale SI NO

Quota iscrizione corso: € 1.250 (IVA inclusa)

Quota iscrizione AITEM: € 100 (IVA inclusa) - Se non iscritto/a ad AITEM è quota da versare contestualmente alla quota d'iscrizione al corso.

La Scuola Sicurezza Laser La informa che i dati sopra indicati sono finalizzati all'assolvimento di obblighi di legge e contrattuali (organizzazione della formazione), nonché alla successiva comunicazione di programmi ed avvisi in ordine ad altre iniziative simili. Informativa e comunicazioni potranno essere sia telefoniche che informatiche. I predetti dati non verranno diffusi, mentre saranno comunicati a terzi unicamente per adempiere alle finalità su indicate.

Lei potrà esercitare in qualunque momento i diritti che l'art. 7 D.Lgs. 196/2003 Le conferisce, tra cui quello di richiedere la rettifica, l'integrazione e l'aggiornamento, la cancellazione ovvero il blocco dei dati trattati in violazione di legge, rivolgendo le Sue richieste alla Scuola Sicurezza Laser.

Preso atto dell'informativa che dichiaro di aver letto e compreso in ogni suo punto,

esprimo il consenso nego il consenso

al trattamento dei miei dati personali, anche in relazione ad altre iniziative della Scuola Sicurezza Laser

Data _____ Firma _____

Modalità di Pagamento

Bonifico Bancario intestato a:

Associazione Italiana di Tecnologia Meccanica

Banca Fineco Bank

IBAN IT90W030150320000003491264

Sede Legale

Università degli Studi di Napoli "Federico II" Scuola Politecnica e delle Scienze di Base,

Dipartimento di Ingegneria Chimica, dei Materiali e della Produzione Industriale (DICMAPI)

P.le V. Tecchio, 80 - 80125 Napoli

Indicare nella causale del bonifico: "Scuola sicurezza laser, iscrizione Tecnici Laser, Nome e Cognome".