

SCHEDA DI PREISCRIZIONE CORSO DI FORMAZIONE ASSISTENTE DI STUDIO ODONTOIATRICO

DGR 1566 / 06.12.2022

Approvato con DDR nr. 12 del 11/01/2023 Progetto 3084-1-1566-2022 - Percorso formativo per il conseguimento della qualifica di "Assistente di studio odontoiatrico".

Titolarietà del progetto: Istituto Salesiano San Marco

Partner operativo: Formaonweb sas di P. Serena

Al fine di migliorare la comunicazione con i corsisti è consigliata l'iscrizione al sito www.formaonweb.com

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nome	Cognome	Data di nascita	Luogo di nascita	Provincia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Codice fiscale	Professione	Cellulare		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
E-mail	Telefono	Intestazione fattura		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Via	Città	CAP	Provincia	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Codice SDI	Partita IVA	Codice fiscale (se diverso da partita IVA)		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
PEC				

Modalità di pagamento:

► Fotocopia dell'ordine di bonifico di € 300.00 effettuato presso Banco BPM Spa

IBAN: IT22Y0503402072000000005336 cod. SDI: X2PH38J

intestato a Istituto Salesiano San Marco specificando nella causale il nominativo del partecipante e titolo del corso

Allegare ricevuta dell'avvenuto versamento alla scheda di iscrizione compilata ed inviare entrambi via mail a info.fcs@issm.it

L'organizzazione si riserva la facoltà di cancellare il corso qualora non si raggiunga il numero minimo di iscritti.

La disdetta dell'iscrizione effettuata dal corsista fino a 30 gg prima della data d'inizio del corso dà diritto alla restituzione della quota d'iscrizione decurtata del 30% per spese di segreteria. Dopo tale termine, non si avrà diritto ad alcun rimborso della somma versata.

Il mancato versamento del saldo all'inizio del corso comporterà l'impossibilità di partecipare al corso stesso.

Reso edotto e chiaramente informato dei miei diritti ex D.Lgs 196/03 ed ex art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR) informativa, che il trattamento dei dati avverrà solo ed esclusivamente per le finalità ivi indicate, presto completo ed informato consenso all'utilizzo ed al trattamento dei miei dati personali.

Presto il consenso

Nego il consenso

Data

Timbro e firma