

Nursing Up



Eventi formativi ECM

Trentino Alto Adige - anno 2012

Modulo di iscrizione - codice evento

Cognome	Nome	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
Nato/a a	Prov.	Il	Codice Fiscale
Indirizzo	C.A.P.	Città	Provincia
Telefono / Cellulare	Fax	E-mail	
Qualifica	Ente di appartenenza		
Intestazione fattura			
Partita IVA	Codice Fiscale		
Indirizzo	C.A.P.	Città	Provincia

CONSAPEVOLE CHE, SULLA BASE DEGLI ACCORDI ESISTENTI TRA FORMAT ED IL SINDACATO NURSING UP, GLI ISCRITTI A QUEST'ULTIMO ACCEDONO AL CORSO BENEFICIANDO DI UNA TARIFFA RISERVATA ED AGEVOLATA PARI AD EURO 45,00 (PIÙ IVA 21% TOT. EURO 54,45), DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITÀ (**BARRARE LA CASELLA CORRISPONDENTE**):

- DI ESSERE REGOLARMENTE ISCRITTO AL SINDACATO NURSING UP e di essere consapevole che l'eventuale accertamento della carenza di tale requisito comporterà il pagamento del corso al costo pieno previsto. Pertanto lo scrivente si impegna ad effettuare il versamento della quota agevolata di ammissione al corso, pari ad euro 45,00 (+ IVA 21% se dovuta, tot. euro 54,45)
- DI NON ESSERE ISCRITTO AL SINDACATO NURSING UP, pertanto lo scrivente si impegna ad effettuare il versamento della quota di frequenza al corso senza sconti e/o riduzioni, per un importo pari ad euro 85,00 (+ IVA 21% se dovuta, tot. euro 102,85)
- DI AVERE INTENZIONE DI ISCRIVERSI AL SINDACATO NURSING UP, a tal fine, lo scrivente anticipa con la presente la propria intenzione di iscriversi al sindacato Nursing Up chiedendo di beneficiare immediatamente della quota a prezzo scontato riservata agli iscritti al sindacato medesimo pari ad euro 45,00 (+ IVA 21% se dovuta, tot. euro 54,45) e si impegna sin da ora a perfezionare la propria iscrizione al sindacato prima della data del corso.
- Lo scrivente si impegna altresì a consegnare alla segreteria, il giorno del corso, fotocopia della delega di iscrizione al Nursing Up recante timbro di arrivo della propria amministrazione. Il sottoscritto è consapevole che avendo scelto la presente opzione, in caso di mancato perfezionamento dell'iscrizione al sindacato Nursing Up nelle modalità descritte, dovrà integrare la quota di frequenza al corso sino a concorrenza della tariffa prevista per i non iscritti.

I dati sopra riportati verranno trattati dalle società del Gruppo Format nel rispetto di quanto stabilito dal D.Lgs 196/03, "Codice in materia di protezione dei dati personali". Titolare del trattamento è FORMAT sas nella persona di Silvano Telloi, titolare delle società. Si richiede il CONSENSO per l'utilizzo dei dati ai fini di comunicazione all'interessato di altre iniziative scientifiche delle società del Gruppo Format. I dati non verranno diffusi a terzi se non per gli obblighi derivanti dal presente contratto e potrà esserne chiesta in qualsiasi momento la modifica o la cancellazione. Per ulteriori informazioni sulle modalità di raccolta e trattamento dei dati personali è possibile consultare l'Informativa generale sul sito www.formatsas.com o richiederla a FORMAT sas - via Cavallotti, 8 - 44021 Codigoro (FE) - tel. 0533-713275 - Cell. 329-3953346 - fax 0533-717314 - email info@formatsas.com

ADERISCO AL F.A.

NON ADERISCO AL F.A.

Firma

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

Contattare telefonicamente la Segreteria di FORMAT (Tel. 0533-713275) per verificare la disponibilità dei posti. **Inviare via fax al n. 0533-717314:**

- Modulo di iscrizione debitamente compilato e firmato

- Ricevuta dell'avvenuto pagamento o autorizzazione scritta dell'ente di appartenenza

Il pagamento deve essere effettuato, indicando come causale NOME, COGNOME e CODICE EVENTO tramite:

- bonifico bancario - **Cassa Rurale di Aldeno e Cadine - Cod. IBAN: IT93 B 08013 01803 0000 6036 3720**

intestato a FORMAT sas - Via Cavallotti 8 - 44021 Codigoro (FE)

- entro il termine d'iscrizione, verrà restituito l'80% della quota versata;
- dal termine d'iscrizione, per 5 giorni lavorativi, verrà restituito il 50% della quota.
- dal 5° giorno successivo alla scadenza delle iscrizioni fino al giorno del corso, in caso di adesione al Fondo Assicurativo (F.A.), verrà rimborsata l'intera quota di iscrizione nei casi previsti dal regolamento, consultabile sul sito www.formatsas.com o da richiedere alla Segreteria. In tutti gli altri casi non verrà effettuato nessun rimborso.

La Segreteria Organizzativa si riserva di non attivare il corso qualora non sia raggiunto il numero minimo di partecipanti previsto.

In questo caso verranno concordate con gli iscritti le modalità di rimborso.



FORMAT s.a.s. di Telloi Silvano & C.

Direzione e Amministrazione: Trento - Via Fogazzaro, 23

Segreteria organizzativa: Codigoro (FE) - Via F. Cavallotti 8

tel. 0533 713275 - fax 0533 717314 - cell. 329 3953346

e-mail: info@formatsas.com - web: www.formatsas.com

Iscrizione al Registro delle Imprese di Ferrara, C.F. e P. IVA 01569060385 - REA FE 178788

