

<b>Domanda di partecipazione</b>	<input type="checkbox"/> Corso di <u>formazione</u> per l'abilitazione di: "Direttore Tecnico e Addetto alla trattazione degli affari di imprese per svolgere attività funebri" <input type="checkbox"/> Corso di <u>formazione</u> per l'abilitazione di "operatore funebre"			
<b>Cod. Fiscale:</b>	_____			
<b>Cognome</b>		<b>Nome</b>		
<b>Comune di Nascita</b>	<b>Prov.</b>	<b>Data di Nascita</b>		<b>Cittadinanza</b>
		<b>Giorno</b>	<b>Mese</b>	<b>Anno</b>
				.....
TITOLARE / DIPENDENTE DELLA DITTA: _____ se <b>DIPENDENTE</b> indicare la data di assunzione: _____ Se <b>TITOLARE</b> , indicare P.IVA: _____ SEDE OPERATIVA: _____ OPERANTE DAL _____ ISCRITTO ALL'ENTE BILATERALE DEL TERZIARIO DELLA PROVINCIA DI BARI: SI / NO				
Comune di Residenza: _____ Prov. ____ Via _____ n. _____ Cap _____ Tel _____ Altri Recapiti _____ Titolo di Studio _____ - E-mail: _____				
Dati Fatturazione (se diversi da persona fisica) P.I./C.F. _____ Intestazione _____ Via _____ n. ____ CAP _____ Citta _____ Prov _____				
<b>DATA:</b>	<b>FIRMA</b>			

**Sede corso**

Il corso si svolge presso la sede del Centro di Assistenza Tecnica CAT Confcommercio :  
 BARI  
 BISCEGLIE

**Modalità di pagamento**

La quota deve essere versata in acconto all'atto dell'iscrizione ed a saldo entro la data di inizio del corso.

**Quota partecipazione**

La quota di partecipazione al corso è pari Euro: \_\_\_\_\_/00  
 La quota include il materiale didattico.

**Modalità di disdetta**

E' attribuito a ciascun partecipante il diritto di recedere che dovrà essere comunicato con disdetta da inviare via fax al numero 080/5481016 L'eventuale rimborso di somme date in acconto o dell'intera quota di iscrizione sarà effettuato solo nel caso in cui la mancata partecipazione sia addebitabile all'Ente gestore per motivi organizzativi e comunque sarà effettuato nella misura del 50%.

**Il sottoscritto dichiara di impegnarsi ad iscriversi alla Confcommercio Bari e sottoscrivere contestualmente la scheda di adesione alla predetta Organizzazione. Il sottoscritto inoltre dichiara che la predetta adesione esplicherà la propria efficacia giuridica a partire dalla data di inizio effettivo dell'attività.**

**DATA:**

**FIRMA**

**Informativa ex D. Lgs. N. 196/03 - Tutela della privacy**

I dati personali raccolti con questa scheda sono destinati ad essere trattati ed archiviati elettronicamente e/o manualmente nel pieno rispetto dei dettami normativi vigenti e potranno essere oggetto di trattamento solo ed esclusivamente da parte di personale e/o collaboratori esterni di ciò appositamente incaricati e non saranno usati per ulteriore comunicazione o diffusione al di fuori del circuito Confcommercio. Salvi i diritti di cui agli artt. 7, 8, 9 e 10 del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, si precisa che i dati raccolti potranno essere utilizzati al fine di informarLa in merito a prossime iniziative, fino a Sua esplicita opposizione inibitoria. Titolare del trattamento è il Presidente pro tempore. Con la sottoscrizione della presente l'interessato esprime libero consenso ai trattamenti necessari e/o obbligatori cui

**DATA:**

**FIRMA**