



## IGEA GROUP S.R.L

Sede Legale: Via Casole D'Elsa, 28 - 00139 Roma

Sede Operativa: Via Cristoforo Colombo, 112 - 00147 Roma

Tel: 0688379375 | Fax: 0688379375 | Email: [formazione@igeagroup.it](mailto:formazione@igeagroup.it) | Sito: [www.igeagroup.it](http://www.igeagroup.it)

C.F. e P.IVA 13227571000 – CCIAA.: Roma – REA RM 1431031

### MODULO ISCRIZIONE AI CORSI DI FORMAZIONE

DATI PER LA FATTURAZIONE (da compilare sempre anche se non azienda)	RAGIONE SOCIALE / COGNOME E NOME		
	VIA		
	CAP	COMUNE	
	TEL	FAX	E-MAIL
	P.IVA	CF	

COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE ALL'ATTO DELLE SOTTOSCRIZIONE SE IL CLIENTE E' ENTE PUBBLICO O L'OPERAZIONE E' RIFERITA O CONNESSA A SERVIZI PUBBLICI

**CODICE CIG/CUP** relativo all'iscrizione in oggetto

**CODICE UNIVOCO DELL'UFFICIO** (dall'indice della P.A.)

DATI DEL PARTECIPANTE (in caso di iscrizioni multiple da parte della stessa azienda il modulo di iscrizione dovrà essere compilato per ogni singolo partecipante)	COGNOME E NOME
	DATA E LUOGO DI NASCITA
	CODICE FISCALE
	MANSIONE SVOLTA
	CODICE ATECO AZIENDA E SOTTORE APPARTENENZA

**TITOLO CORSO:**

DATA ED EDIZIONE:

LUOGO DI SVOLGIMENTO: **IGEA GROUP SRL - VIA CRISTOFORO COLOMBO 112 ROMA - EDIFICIO B - SCALA E - 2°PIANO**

	<b>TOTALE CORSO (iva inclusa al 22%)</b>
<b>COSTO DEL CORSO</b>	€ _____

**PAGAMENTO MEDIANTE BONIFICO BANCARIO**

DESTINATARIO: IGEA GROUP SRL

CODICE IBAN: IT 41 X 02008 05144 000104865020

**CAUSALE DI PAGAMENTO:** RIPORTARE NOMINATIVO PARTECIPANTE E NOME/DATA DEL CORSO

**IL MODULO DI ISCRIZIONE, COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI, DEVE ESSERE INVIATO A MEZZO POSTA ELETTRONICA AL SEGUENTE INDIRIZZO E-MAIL [formazione@igeagroup.it](mailto:formazione@igeagroup.it) UNITAMENTE ALL'ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO DEL BONIFICO**

**LA FATTURA SARA' RILASCIATA IN FORMATO ELETTRONICO ALL'INDIRIZZO E-MAIL INDICATO NEI DATI PER LA FATTURAZIONE**

**Le iscrizioni verranno accettate compatibilmente con il numero massimo di posti disponibili.  
L'attivazione del corso e subordinata al raggiungimento del numero minimo di partecipanti.**

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELLA LEGGE 196/03

Autorizzo Igea Group S.r.l. ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna per tutta la durata del corso (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestati e libretto curriculum) e per favorire tempestivamente segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione. Mi è noto che potrò esercitare in qualsiasi momento i diritti di cui all'art. 7 della presente normativa.  Barrare la casella nel caso in cui non si intenda ricevere future segnalazioni.

**FIRMA E TIMBRO**