

## ISCRIZIONE a SEMINARI e WORKSHOP

### DATI PERSONALI

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

LUOGO e DATA DI NASCITA: \_\_\_\_\_

RESIDENZA \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_

N. TEL. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

MANSIONE RICOPERTA \_\_\_\_\_ INDIRIZZO MAIL (aziendale o personale) \_\_\_\_\_

### DATI PER LA FATTURAZIONE (da compilare solo per i corsi a pagamento)

RAGIONE SOCIALE \_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_

Codice ATECO o SETTORE AZIENDA: \_\_\_\_\_ -

CITTA' \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_ N.TEL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

COD.FISCALE: \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

MAIL FATTURAZIONE: \_\_\_\_\_

### INDICARE LA MODALITA' DI PAGAMENTO PRESELTA (da compilare solo per i corsi a pagamento) :

- BONIFICO BANCARIO ENTRO INIZIO CORSO (UNICREDIT BANCA – AGENZIA DI VINOVO – IBAN: IT 18 B 02008 31190 000100798796)
- ASSEGNO BANCARIO DA CONSEGNARE ALL'INIZIO DEL CORSO

### CONDIZIONI GENERALI DI CONTRATTO

1. *Iscrizione: il modulo di iscrizione dovrà pervenire a NeoGamma srl via e-mail all'indirizzo [segreteria@neogamma.it](mailto:segreteria@neogamma.it)*
2. *L'iscrizione risulta formalizzata con la compilazione del presente modulo da Voi firmato, al quale seguirà il pagamento nelle modalità concordate. La rinuncia al corso comporta l'addebito della quota di partecipazione in misura del 30%*
3. *Consenso al trattamento dei dati personali. Ai sensi del GDPR (UE) 2016/679 esprimo il consenso al trattamento dei dati, raccolti dalla Vostra azienda per finalità di tipo legislativo e per l'invio di comunicazioni a carattere informativo*
4. *I prezzi indicati sono da intendersi iva esclusa*

**Luogo e data** \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_

### DATI RELATIVI AL CORSO CUI SI VUOLE PARTECIPARE:

---

---

---

### DATA di PARTECIPAZIONE:

---

### SUGGERISCI EVENTUALI ARGOMENTI DI TUO INTERESSE PER L'ORGANIZZAZIONE DEI PROSSIMI WORKSHOP!

---

NeoGammaS.r.l.

Sede legale e operativa: corso Francia 233/H Rivoli (TO)

Sede Operativa: Via Emilia 166, Voghera (PV)

P.iva:10157500017