

**SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO:**  
**FORMAZIONE INIZIALE ISPETTORI DELLE OPERAZIONI DI**  
**REVISIONE VEICOLI - MODULO "A" (120 ORE) –**  
 da inviare per mail a [formazione@tecnapadova.it](mailto:formazione@tecnapadova.it)

**C.Q. 2021314**

**OTTOBRE 2021**

**Sede: FAD e Tecna via Savelli, 128 Padova**

Iscrizione	Imponibile	IVA	Totale ivato da versare
<input type="checkbox"/> <b>Quota individuale</b>	<b>€ 1300,00</b>	<b>22%</b>	<b>€ 1586,00</b>
<input type="checkbox"/> <b>Sconto di 10% per iscrizioni di due o più dipendenti della stessa azienda al medesimo corso</b>			

**DATI PARTECIPANTE AL CORSO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 Residente: Via e n. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
 Codice fiscale \_\_\_\_\_ Num. Cell. \_\_\_\_\_  
 In qualità di (titolare, socio, dipendente, collaboratore, altro) \_\_\_\_\_ qualifica (operaio/apprend/impiegato) \_\_\_\_\_

“Dichiaro di aver letto l'informativa privacy **allegata all'email** e riscontrabile sul sito [www.tecnapadova.it](http://www.tecnapadova.it), Informativa Privacy Clienti”

Data \_\_\_\_\_ Firma Partecipante (leggibile) \_\_\_\_\_

**DATI AZIENDALI e di FATTURAZIONE**

Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Sede Legale Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Telefono/Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Indirizzo fattura elettronica (per aziende): Codice Destinatario ☐☐☐☐☐☐☐☐ o PEC \_\_\_\_\_

N. Dipendenti \_\_\_\_\_ Cod. Ateco 2007 \_\_\_\_\_ Descrizione attività \_\_\_\_\_

ISCRITTA EBAV: ☐ SI ☐ NO EDILCASSA: ☐ SI ☐ NO FART: ☐ SI ☐ NO FONDIMPRESA: ☐ SI ☐ NO

Legale Rappresentante (cognome nome) \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Il rappresentante legale si impegna a versare la quota di iscrizione e autorizza Tecna Soc. Cons. a r.l. a emettere fattura. **Scegli la modalità di pagamento A CORSO CONFERMATO:**

☐ **BONIFICO ANTICIPATO** a TECNA su IBAN - IT4320103012156000002141420; causale: **FORMAZIONE INIZIALE ISPETTORI MODULO A - C.Q. 2021314**

☐ **RID/SDD a 30 gg data fattura fine mese** (solo aziende associate CNA Padova)

➔ **L'attestato** relativo al corso sarà rilasciato da TECNA solo **ad avvenuto pagamento** della quota di partecipazione.

“Dichiaro di aver letto l'informativa privacy **allegata all'email** e riscontrabile sul sito [www.tecnapadova.it](http://www.tecnapadova.it), Informativa Privacy Clienti”

Data \_\_\_\_\_ Timbro e Firma leggibile legale rappresentante \_\_\_\_\_

**AREA Privacy ditta**

In base alla nuova normativa sulla Privacy per continuare a informarvi sui corsi di formazione e gli aggiornamenti e sulle altre iniziative del gruppo CNA Padova vi chiediamo di accettare i consensi sottostanti e di firmare. Grazie d'anticipo, il gruppo CNA Padova.

“Esprimo il mio consenso all'invio di materiale informativo e commerciale da parte di TECNA Soc.Cons. a r.l.”

☐ Non accetto  
☐ Accetto

Firma leggibile \_\_\_\_\_

“Esprimo il mio consenso all'invio di materiale informativo e commerciale da parte di TECNA Soc.Cons. a r.l. anche per conto di terze parti già individuate come destinatari e indicate alla lettera a) del punto 4 dell'informativa”

☐ Non accetto  
☐ Accetto

Firma leggibile \_\_\_\_\_