

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. 2022121**

**APRILE 2022**

**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. \_\_\_\_\_

Mail personale \_\_\_\_\_

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 - IT43Z010301215600002141420**; causale: **FORMAZIONE INIZIALE ISPETTORI MODULO A**

**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 \_\_\_\_\_