

SCHEDA DI ADESIONE CORSI di FORMAZIONE ON-LINE

Compilare e spedire via e-mail segreteria@amv.it o fax n°. 0481.777125

DATI CLIENTE

Rag. Sociale/Nome Studio:

Cognome/Nome partecipante:

Indirizzo per fatturazione:

Via e n° civico:

CAP:

Città:

Prov.:

Recapito telefonico:

Indirizzo e-mail:

P.IVA

C.F.

Per FATTURAZIONE ELETTRONICA (compilare almeno uno dei due campi):

Codice identificativo (ID):

Posta elettronica certificata (PEC):

DATE E INFO GENERALI

Numero minimo di partecipanti: 5 / Numero massimo di partecipanti: 15

Il posto è soggetto a disponibilità. Una volta registrata l'adesione e raggiunto il numero minimo di partecipanti previsto riceverà un'e-mail di conferma con i dettagli per il collegamento via Web.

MAGGIO

- Le NUOVE Norme Tecniche delle Costruzioni 2018 e la Circolare 2019 con MasterSap
termine ultimo per adesione: 24/05/19 salvo esaurimento posti

MARTEDI' 28/05/19 (Sessione 1 dalle 15.00 alle 18.00)

GIOVEDI' 30/05/19 (Sessione 2 dalle 15.00 alle 18.00)

GIUGNO

- Progettazione di interventi su strutture esistenti con MasterSap. NTC 2018, classificazione,
SismaBonus **termine ultimo per adesione: 31/05/19** salvo esaurimento posti

MARTEDI' 04/06/19 (Sessione 1 dalle 15.00 alle 18.00)

GIOVEDI' 06/06/19 (Sessione 2 dalle 15.00 alle 18.00)

QUOTE DI PARTECIPAZIONE

- N. 1 corso: €120,00 + Iva 22% (146,40)
- N. 2 corsi: €220,00 + Iva 22% (268,40)

VERSAMENTO QUOTA DI PARTECIPAZIONE:

Bonifico Bancario su: **UNICREDIT Banca S.p.A. IBAN IT04 Z 02008 64611 000041124599**

Allegare copia del bonifico eseguito.

INFORMATIVA IN BASE AL REGOLAMENTO UE 2016/679

Il sottoscritto _____ dichiara di aver compreso integralmente [l'informativa](#) fornita da AMV s.r.l. quale Titolare del trattamento.

CONSENSO AI SENSI DELL'ART. 7 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679

In ossequio a quanto disposto dall'art. 7 del Regolamento UE, il sottoscritto (come sopra)

acconsente

al trattamento dei dati personali per la finalità di gestione e organizzazione dei corsi.

Il mancato consenso non ci permetterà di iscrivere al corso di suo interesse.

* Luogo e data _____

* Firma _____

* *campo obbligatorio*