


SCHEDA DI ISCRIZIONE

CORSO DI ORIENTAMENTO AL LAVORO SOCIALE ■■■■ 2012

IMPRESA SOCIALE

CONSORZIO FRA COOPERATIVE SOCIALI ONLUS

in collaborazione con

 **CODESS SOCIALE**
SOCIETÀ COOPERATIVA SOCIALE ONLUS

Segreteria Organizzativa

AREA FORMAZIONE – CODESS SOCIALE

TEL 049.8073462 Int. 2 FAX 199.161.911

Via Boccaccio 96 – 35128 PADOVA

REFERENTI:

dott.ssa Sara Boldrin - 340 5653511

dott. Pier Paolo Pentucci - 335 6621452

EDIZIONE DEL CORSO PER CUI SI RICHIEDE ISCRIZIONE:

I EDIZIONE: marzo-maggio 2012

II EDIZIONE: settembre-novembre 2012

DATI PERSONALI DEL PARTECIPANTE:

NOME E COGNOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

CODICE FISCALE

CITTA DI RESIDENZA

INDIRIZZO E CAP

TELEFONO/CELL:

E-MAIL :

TRATTAMENTO DEI DATI DLGS 196/03:

L'ISCRIZIONE AL CORSO PREVEDE L'ACCETTAZIONE DEL TRATTAMENTO DEI DATI IN BASE AL DLGS 196/03, I DATI SARANNO UTILIZZATI SOLO ED ESCLUSIVAMENTE AI FINI DELLE NECESSITA' ORGANIZZATIVE, AMMINISTRATIVE E CONTABILI DEL CORSO, MEDIANTE TRATTAMENTO ELETTRONICO E/O MANUALE.

FIRMA PER ACCETTAZIONE _____

MODALITÀ DI PAGAMENTO (EURO 380,00 IVA inclusa)

- TRAMITE BONIFICO BANCARIO SU CONTO CORRENTE**
IBAN IT 39U0200812028000500021262
C/O UNICREDIT - AGENZIA DI TREVISO, Piazzetta Monte di Pietà
intestato a IMPRESA SOCIALE - Consorzio fra cooperative sociali ONLUS
- TRAMITE BOLLETTINO POSTALE SU C/C n. 55699284**
intestato a IMPRESA SOCIALE - Consorzio fra cooperative sociali ONLUS

CAUSALE DEL BONIFICO/VERSAMENTO CC POSTALE

CORSO DI ORIENTAMENTO AL LAVORO SOCIALE - EDIZIONE _____
IMPRESA SOCIALE ONLUS – VE.F.FE.8

DATI PER LA FATTURA

Intestazione

Codice fiscale

Partita IVA

IL PAGAMENTO DEVE ESSERE EFFETTUATO AL MOMENTO DELL'ISCRIZIONE

N.B. la restituzione della quota è prevista solo nel caso in cui non venga raggiunto il numero minimo di iscrizioni. Non è prevista in nessun caso la restituzione della quota in caso di mancata partecipazione o ritiro dal corso da parte dell'iscritto.

IMPORTANTE

Inviare la presente scheda di iscrizione **ADEGUATAMENTE COMPILATA E SOTTOSCRITTA PER ACCETTAZIONE** al n. di **fax 199 161 911** allegando copia della ricevuta di bonifico bancario o del pagamento per c/c postale

Accetto tutte le condizioni generali di iscrizione al corso di **IMPRESA SOCIALE**, riportate in calce alla scheda.

- Allego copia del bonifico bancario o del bollettino di pagamento tramite c/c postale**

Data _____

Firma _____