

MODULO D'ISCRIZIONE



CORSO DI APPROFONDIMENTO DI 4 ORE "TECNOSTRESS E STRESS LAVORO CORRELATO"

23 maggio 2025 in modalità FAD

L'iscrizione può essere effettuata compilando il seguente modulo ed inviandolo per e-mail a formazione@wiseconsulting.it.
Per ulteriori informazioni potete contattarci allo 085/4225602 o via e-mail all'indirizzo formazione@wiseconsulting.it

costo partecipazione al corso per singolo discente: 180 euro +IVA

Nome del partecipante

Cognome del partecipante

Recapito telefonico/mail

Codice fiscale

Luogo e data di nascita

Dati per la fatturazione: **RAGIONE SOCIALE** (o nome e cognome)

Codice Univoco

Indirizzo

Città e Provincia

CAP

Tel/Fax

E-mail

Partita IVA

Codice Fiscale

TIMBRO

FIRMA LEGGIBILE

Iscrizione con Bonifico Bancario su C/C 3285 intestato a:

**WISE S.r.l. Via Firenze, 10 – 65122 PESCARA Partita IVA 01598540688 Codice Fiscale 05559811004 – BANCO BPM S.P.A.- Agenzia 191 Sede di Pescara
ABI 05034 - CAB 15400 – IBAN IT29X050341540000000003285**

MODALITA' DI DISDETTA

Il diritto di recesso potrà essere esercitato fino a 7 giorni lavorativi prima della data del corso e darà diritto al rimborso completo della quota di adesione, se già pagata. Oltre tale limite non sarà più possibile rinunciare e la quota di adesione vi sarà addebitata per intero.

Il recesso dovrà essere comunicato via fax alla Segreteria Organizzativa della Wise S.r.l. (085 4225602)

E' possibile sostituire in qualsiasi momento il partecipante al corso, previa comunicazione del nuovo nominativo alla Segreteria Organizzativa.

INFORMATIVA EX DLgs. N. 196/03 – TUTELA DELLA PRIVACY

I dati personali raccolti con questa scheda sono trattati per la registrazione all'iniziativa e per l'invio, se lo desidera, di informazioni commerciali su prodotti e servizi delle società con modalità anche automatizzate strettamente necessarie a tali scopi.

Il conferimento dei dati è facoltativo ma serve per l'esecuzione del servizio, che comprende, a Sua discrezione, l'invio di informazioni commerciali. Titolare del trattamento è WISE S.r.l., via Firenze 10, 65122 Pescara - il cui Responsabile del Trattamento è il Dott. D'Amico Marino, con sede in via Tasso 113, 65122 Pescara. Potrà esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del D.Lgs. n. 196/03 (accesso, integrazione, correzione, opposizione, cancellazione) scrivendo a Wise S.r.l., Via Firenze 10, 65122 Pescara.

Consenso - Letta l'informativa

- Con la consegna della presente scheda consento al trattamento dei miei dati personali con le modalità e per le finalità indicate nella stessa informativa
- Attraverso il conferimento dell'indirizzo e-mail, del numero di telefax e/o del numero telefonico (del tutto facoltativi) consento all'utilizzo di questi strumenti per l'invio di informazioni commerciali.

FORO COMPETENTE

- Tutte le controversie che dovessero sorgere tra le parti in merito al presente contratto saranno decise con competenza esclusiva dell'Autorità Giudiziaria del Foro di Pescara

Firma leggibile

Pescara