

**MODULO ISCRIZIONE CORSO "ECDL BASE E FULL STANDARD"**

Data: Ottobre 2018

Sede: IAL Basilicata Srl – Sede regionale - Via R. Danzi, 2 - Potenza

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di essere iscritto/a al corso di preparazione al conseguimento della Patente NUOVA ECDL:

BASE - Costo: € 400,00

FULL STANDARD - Costo: € 700,00

Dati per eventuale fatturazione:

Azienda \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

MODALITÀ E CONDIZIONI:

L'attività formativa si svolgerà secondo il programma pubblicizzato ed eventuali cambiamenti saranno comunicati ai partecipanti almeno 3 gg prima della data prevista.

Il presente "Modulo di iscrizione" dovrà essere inviato (debitamente compilato e sottoscritto in ogni sua parte pena l'inaccettabilità dello stesso) preventivamente a titolo di iscrizione entro e non oltre il 30 Aprile 2018 allo IAL BASILICATA SRL mediante fax, E-mail ai seguenti recapiti:

IAL BASILICATA SRL, Sede regionale  
Via R. Danzi, 2 85100 Potenza  
Tel. 0971.51621 - Fax 0971.1838340  
Email: [info@ialbasilicata.it](mailto:info@ialbasilicata.it)

Luogo/Data

Firma leggibile

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 in materia di protezione dei dati personali

L'iscrizione al corso prevede l'accettazione al trattamento dei dati in base al D.Lgs. 196/2003, i dati saranno utilizzati solo ed esclusivamente per l'inserimento nel sistema di educazione continua in medicina. Il rifiuto al trattamento dei dati non permette l'iscrizione all'evento. Con la sottoscrizione della presente autorizzazione l'interessato fornisce il consenso utile all'espletamento delle attività di gestione e rendicontazione delle attività formative. In relazione ai Vostri dati personali potrete esercitare tutti i diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003, rivolgendovi direttamente a IAL BASILICATA S.R.L.

Luogo/Data

Firma leggibile