

**SECONDA EDIZIONE - Workshop
LE MAIL CHE SI FANNO LEGGERE**

Mercoledì 10 ottobre 2018

Firenze, sede Ti Forma

MODALITÀ DI ADESIONE E CONDIZIONI DI PAGAMENTO

Le iscrizioni, da effettuarsi mediante l'apposita scheda di adesione, potranno pervenire entro e non oltre **mercoledì 3 ottobre 2018**:

- Tramite email all'indirizzo di posta elettronica: vfusco@tiforma.it
- tramite fax al n. 055/291715
- iscrivendosi on-line dal sito www.tiforma.it nella sezione "Formazione interaziendale_Consulta i nostri corsi in calendario"

L'eventuale disdetta di partecipazione può essere comunicata solo in forma scritta (a mezzo fax o e-mail) alla Segreteria Organizzativa entro sette giorni dallo svolgimento dell'iniziativa; oltre questo termine, è prevista la fatturazione dell'intera quota. La mancata partecipazione, non dà diritto alla restituzione del corrispettivo, fatta salva la possibilità di sostituire il nominativo di uno o più iscritti. L'erogazione dell'iniziativa formativa è subordinata dal raggiungimento di un numero minimo di partecipanti; per questo motivo, invitiamo gli interessati a rivolgersi alla Segreteria Organizzativa prima di effettuare eventuali prenotazioni. In caso di mancato raggiungimento del numero minimo di partecipanti, il seminario verrà rinviato e/o annullato. Il cliente che avrà già versato la quota di iscrizione sarà totalmente rimborsato. Altrimenti, sarà possibile richiedere la partecipazione ad altro evento formativo almeno dello stesso importo (salvo conguaglio).

Il workshop è a numero chiuso (la partecipazione è assicurata fino alla copertura dei posti disponibili) e deve considerarsi confermato, salvo diversa comunicazione da parte di Ti Forma.

Si raccomanda la massima puntualità – orario di inizio 10.00.

Modalità di pagamento (barrare l'opzione scelta)

Bonifico bancario anticipato (prima del workshop) - intestato a Ti Forma Srl presso Banca Nazionale del Lavoro - Agenzia n. 3 Firenze Codice IBAN: IT 56 N010 0502 8030 0000 0001 659

Come causale indicare: il numero identificativo dell'evento "ID n° 3519" e il/i nominativo/i del/i partecipante/i.

Le commissioni del bonifico sono a carico del cliente.

Assegno bancario non trasferibile intestato a Ti Forma srl (da consegnare alla Segreteria organizzativa in sede di svolgimento del workshop)

Contanti (da consegnare alla Segreteria organizzativa in sede di svolgimento del workshop)



*Segnalare alla Segreteria Organizzativa, almeno due giorni prima dello svolgimento dell'iniziativa, eventuali intolleranze/allergie alimentari!

ATTESTATO

Al termine del workshop verrà rilasciato un attestato di frequenza.

AZIENDA _____

INDIRIZZO SEDE LEGALE _____

CAP _____ CITTÀ _____ PROV. _____

TEL. _____ FAX _____

P. IVA _____ C.F. _____

NOME E COGNOME PARTECIPANTE _____

POSIZIONE PROFESSIONALE _____

E-MAIL _____

TELEFONO DIRETTO _____

**QUOTE DI ISCRIZIONE PER AZIENDE/ENTI ASSOCIATI A CONFSERVIZI
CISPEL TOSCANA/TI FORMA**

- € 350,00 + IVA (se dovuta) a persona
 € 315,00 + IVA (se dovuta) a persona per due o più partecipanti della stessa Azienda o dello stesso Ente

**QUOTE DI ISCRIZIONE PER AZIENDE/ENTI NON ASSOCIATI A CONFSERVIZI
CISPEL TOSCANA/TI FORMA**

- € 400,00 + IVA (se dovuta) a persona
 € 360,00 + IVA (se dovuta) a persona per due o più partecipanti della stessa Azienda o dello stesso Ente

La quota di iscrizione comprende: documentazione, coffee break del mattino e light lunch*.

DATI DA COMPILARE OBBLIGARIAMENTE PER **EMISSIONE FATTURA A CURA DEL CLIENTE** (parte da compilare se non già compilata in precedenza):

Azienda: _____

Indirizzo sede legale: _____

Indirizzo sede amministrativa: _____
(se diverso dalla sede legale)

Cap _____ Città _____

Partita Iva _____ Codice Fiscale _____

 BARRARE SE ESENTE IVA EX ART. 10 COMMA 20 DPR 633/72 BARRARE SE SOGGETTO A SPLIT PAYMENT BARRARE SE SOGGETTO A FATTURAZIONE ELETTRONICA - INDICARE CODICE UNIVOCO (OBBLIGATORIO) _____

Nel caso sia necessario riportare nella fattura indicazioni particolari siete pregati di indicare nello spazio sottostante i riferimenti da inserire (CIG, CUP, numero delibera, impegno di spesa, etc.)

Ref. uff. amministrazione _____

Tel. uff. amministrazione _____

e-mail referente ufficio amministrazione _____

Modalità richiesta per invio fattura:

 postale mail, indicare indirizzo mail per invio _____

La sottoscrizione del presente modulo da parte del cliente vale come accettazione di quanto riportato nel paragrafo "modalità di adesione e condizioni di pagamento"

Timbro dell'Azienda e firma del Responsabile _____

**Informativa Clienti Formazione- Articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679
 Privacy notice (o informativa essenziale)**

Chi è il titolare del trattamento?	TI FORMA S.R.L.	Indirizzo: Via Giovanni Paisiello, 8 - 50144 Firenze Tel. 055 210755 email: info@tiforma.it
Chi è il responsabile della protezione dei dati?	DPO	dpo@tiforma.it
Chi sono i destinatari?	responsabili esterni del trattamento ed eventuali ulteriori titolari e/o contitolari	-istituti bancari per la gestione di incassi e pagamenti -società e studi legali per la tutela dei diritti contrattuali e/o che si occupano di recupero del credito -società di elaborazione dati e di servizi informatici (es. web hosting, data entry, gestione e manutenzione infrastrutture e servizi informatici, ecc.); -consulenti esterni per fini amministrativi La comunicazione può avvenire anche nei confronti dell'amministrazione finanziaria, degli enti pubblici di vigilanza e controllo nei confronti dei quali il Titolare deve adempiere a specifici obblighi.
Cosa sarà fatto dei tuoi dati personali?		
I dati personali saranno trattati:	il trattamento avviene in base a:	Dati trattati:
per la gestione dell'ordine	contratto in essere	Ragione sociale azienda, partita IVA e/o codice fiscale, indirizzo fisico e telematico, numero di telefono, fax, PEC
per l'esecuzione e la gestione del rapporto contrattuale instaurato	adempimento di attività conseguenti al rapporto instaurato e regolamentate per il settore di mercato del titolare del trattamento	numero di telefono fisso e/o mobile e indirizzo telematico
per la fornitura del servizio acquistato		
per la fatturazione e il pagamento		
per l'attività di assistenza alla clientela sui servizi venduti e/o la trattazione dei reclami		
per l'adempimento di obblighi di legge dipendenti dal rapporto contrattuale	obblighi fiscali e contabili e di controllo dell'attività e dipendenti dalla normativa di settore; obblighi di monitoraggio e di vigilanza cui è sottoposta l'attività svolta dal titolare del trattamento	Ragione sociale azienda, partita IVA e/o codice fiscale, indirizzo fisico e telematico, numero di telefono, fax, PEC
per la comunicazione a destinatari e/o terzi in dipendenza del rapporto contrattuale e degli obblighi che ne derivano	legittimo interesse del titolare del trattamento o di terzi e destinatari	
per la loro archiviazione e conservazione	obblighi di legge di natura contabile e fiscale o per l'esercizio dei diritti dipendenti dal contratto con il Titolare	
per l'adempimento degli obblighi di sicurezza informatica	legittimo interesse del titolare del trattamento o di terzi e destinatari	
Quali dati personali verranno trattati?		
<ul style="list-style-type: none"> o Ragione sociale azienda, partita IVA e/o codice fiscale, indirizzo fisico e telematico, numero di telefono, fax, PEC, posizione professionale, data e luogo di nascita, dati iscrizione all'ordine professionale 		

Ti informiamo che puoi esercitare in qualsiasi momento il diritto di reclamo all'Autorità competente e gli altri diritti previsti dagli artt. 15 e ss. del Regolamento Europeo (UE) 2016/679.

Per maggiori informazioni consulta l'informativa Clienti Formazione completa sul sito www.tiforma.it o contattaci all'indirizzo mail info@tiforma.it