#### **ATTESTATO**

Al termine del seminario verrà rilasciato un attestato di frequenza.

## MODALITÁ DI ADESIONE E CONDIZIONI DI PAGAMENTO

Le iscrizioni, da effettuarsi mediante l'apposita scheda di adesione allegata, potranno pervenire tramite fax (055/291715) oppure iscrivendosi on-line sul sito <a href="www.tiforma.it">www.tiforma.it</a> nella sezione "Formazione interaziendale\_Consulta i nostri corsi in calendario" <a href="ENTRO MERCOLED">ENTRO MERCOLED</a> 17 OTTOBRE 2018. 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. In caso di mancato raggiungimento del numero minimo di partecipanti, l'evento 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).

L'evento deve considerarsi confermato, salvo diversa comunicazione da parte di Ti Forma.

# Modalità di pagamento (barrare l'opzione scelta)

Bonifico bancario <u>anticipato</u> (prima dell'evento) - 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 "<u>ID n° 3453</u>" e il/i nominativo/i del/i partecipante/i.

Le commissioni del bonifico sono a carico del cliente. In caso di diverse esigenze da parte di Ente pubblico, presentare copia dell'impegno di spesa (determina, buono d'ordine, mandato o analoga comunicazione di impegno)

Assegno	bancario	non	trasferibile	intestato	а	Τi	Forma	srl	(da	consegnare	alla
Segreter	ia organizz	zativa	in sede di s	volgiment	o de	el s	eminar	io)			

Contanti (da	consegnare	alla	Segreteria	organizzativa	in	sede	di	svolgimento	de
seminario)									

	Barrare se	<b>ingegnere</b> per i	L RILASCIO DEI	CREDITI E COMPILARE	LA TABELLA SOTTOSTAN	TI
--	------------	------------------------	----------------	---------------------	----------------------	----

■ BARRARE SE AVVOCAT	O PER IL RILASCIO DEI	CREDITI E COMPILARE	LA TABELLA SOTTOSTANT
----------------------	-----------------------	---------------------	-----------------------

Nome e Cognome	DATA E LUOGO DI NASCITA	CODICE FISCALE	ORDINE DI APPARTENENZA	NUMERO DI ISCRIZIONE
				_



#### SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Katia Passini email kpassini@tiforma.it; <sup>™</sup> 055-210755 (Tasto 2) <sup>№</sup> 055-291715 Via Giovanni Paisiello, 8 Firenze Sito web www.tiforma.it P.IVA/C.F. 04633850484

### SCHEDA DI ISCRIZIONE AL SEMINARIO DI AGGIORNAMENTO

LA RIFORMA DELLA VALUTAZIONE DI IMPATTO AMBIENTALE. PRIME DISPOSIZIONI ATTUATIVE REGIONALI DA INVIARE, ENTRO MERCOLEDÌ 17 OTTOBRE LUGLIO 2018, TRAMITE FAX – 055/291715 OPPURE ISCRIZIONE ON-LINE COLLEGANDOSI AL SITO www.tiforma.it (INVIARE IN ALLEGATO COPIA DEL BONIFICO EFFETTUATO/IMPEGNO DI SPESA)

Mercoledì 24 ottobre 2018, orario 10.00 - 13.30/14.30 - 17.00

ZIENDA:	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	ze – sede Ti Forma		
IDIRIZZO SEDE LEGALE:				
	,	Pı	ROV.	
	FA			
		C.F.		
° Partecipanti:				
ENERALITÀ DEI PARTECIPA				
Nome	Содноме	POSIZIONE PROFESS.	NUMERO TEL DIRETTO	E-MAIL PERSONALE
UOTE DI ISCRIZIONE PI	ER AZIENDE/ENTI ASSOCIA	ATI A CONFSERVIZI	CISPEL TOSCANA/	TI FORMA
<u>`</u>	ovuta) a persona per due (	o più partecipanti	della stessa Azien	da o dello stesso Ente
	ER AZIENDE/ENTI NON ASS			
€ 400,00 + IVA (se do		JOCIATI A CONT JE	IVIZI CISPEL 103CA	MAJ III OMNA
•	ovuta) a persona per due o	o più partecipanti	della stessa Azien	da o dello stesso Ente
intolleranze/aller arte da compilare se nor zienda: dirizzo sede amministra	IGARIAMENTE PER <b>EMISSIOI</b> n già compilata in precedenza Ind ativa:	NE FATTURA A CURA 1) irizzo sede legale: _	A DEL CLIENTE:	e diverso dalla sede legale
ıp	Città			
artita Iva	(	Codice Fiscale		
BARRARE SE ESENTE IVA	EX ART. 10 COMMA 20 DPR 63	33/72 🔲 Barra	RE SE SOGGETTO A SPL	IT PAYMENT
el caso sia necessario	A FATTURAZIONE ELETTRONICA - o riportare nella fattura da inserire (CIG, CUP, num	indicazioni partic	olari siete pregat	i di indicare nello spazio
dirizzo mail referente u	e ufficio amministrazione	•	uff.amministrazio	ne
odalità richiesta per in postale	vio fattura: mail, indicare indirizzo mail	per invio		
	oresente modulo da par ità di adesione e condizi			ione di quanto riportato
mbro 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	TI FORMA S	S.R.L.	Indirizzo: Via Giovanni Paisie	ello. 8 - 50144 Firenze			
trattamento?			Tel. 055 210755	, 6 00			
			email: info@tiforma.it				
Chi i il mana ana alaila	DDO						
Chi è il responsabile della protezione dei dati?	DPO		dpo@tiforma.it				
Chi sono i destinatari?	responsab esterni del	ili	-istituti bancari per la gestio	ne di incassi e pagamenti			
	trattament eventuali	o ed	-società e studi legali per occupano di recupero del	la tutela dei diritti contrattuali e/o che si credito			
	ulteriori tito e/o contito			ati e di servizi informatici (es. web hosting, nutenzione infrastrutture e servizi informatici,			
			-consulenti esterni per fini ai	mministrativi			
				uò avvenire anche nei confronti ziaria, degli enti pubblici di vigilanza e quali il Titolare deve adempiere a specifici			
		Cosa sa	rà fatto dei tuoi dati personal	?			
I dati personali saranno trattati	:	il tratt	amento avviene in base a:	Dati trattati:			
per la gestione dell'ordine		contr	atto in essere	Ragione sociale azienda, partita IVA e/o			
per l'esecuzione e la gestione del rapporto contrattuale instaurato			npimento di attività	codice fiscale, indirizzo fisico e telematico, numero di telefono, fax, PEC			
per la fornitura del servizio acc	uistato	conse	eguenti al rapporto				
per la fatturazione e il pagame	ento		rato e regolamentate per il e di mercato del titolare del				
per l'attività di assistenza alla c servizi venduti e/o la tratto reclami		tratta	mento	numero di telefono fisso e/o mobile e indirizzo telematico			
per l'adempimento di obblighi di legge dipendenti dal rapporto contrattuale			ghi fiscali e contabili e di ollo dell'attività e adenti dalla normativa di e; obblighi di monitoraggio vigilanza cui è sottoposta ità svolta dal titolare del mento	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			mo interesse del titolare del mento o di terzi e destinatari				
per la loro archiviazione e conservazione			ghi di legge di natura abile e fiscale o per cizio dei diritti dipendenti dal atto con il Titolare				
per l'adempimento degli c sicurezza informatica	obblighi di		egittimo interesse del titolare del trattamento o di terzi e destinatari				
		Quali d	ati personali verranno trattati:	?			
o Ragione sociale aziei			•				
<ul> <li>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</li> </ul>							

Ti informiamo che puoi esercitare in qualsiasi momento il diritto di reclamo all'Autorità competente e gli altri diritti previsti

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

Ti Forma s.r.l.

Via Giovanni Paisiello, 8 - 50144 FIRENZE

Tel 055 210755 - Fax 055 291715

info@tiforma.it - tiforma@boxpec.it - www.tiforma.it

dagli artt. 15 e ss. del Regolamento Europeo (UE) 2016/679.

C.F. P.IVA e Registro Imprese 04633850484 REA Firenze 467115

Capitale Sociale: Euro 172.884,50 i.v.