

SCHEDA DI ISCRIZIONE ALLA TERZA EDIZIONE DEL CORSO DI FORMAZIONE
EXCEL – livello avanzato

 DA INVIARE, **ENTRO LUNEDÌ 7 GENNAIO 2019**, TRAMITE FAX – 055/291715 OPPURE ISCRIZIONE ON-LINE COLLEGANDOSI AL SITO www.tiforma.it
 (INVIARE IN ALLEGATO COPIA DEL BONIFICO EFFETTUATO/IMPEGNO DI SPESA)

Lunedì 14 gennaio 2019, orario 9.30 – 13.30 / 14.00 – 17.30

Firenze – sede Ti Forma

AZIENDA: _____

INDIRIZZO SEDE LEGALE: _____

CAP _____ CITTA' _____ PROV. _____

TEL. _____ FAX _____

P. IVA _____

C.F. _____

N° PARTECIPANTI: _____

Si prega di scrivere in stampatello e in maniera ben leggibile in quanto i seguenti dati saranno riportati sull'attestato di frequenza

GENERALITÀ DEI PARTECIPANTI:

NOME	COGNOME	POSIZIONE PROFESS.	NUMERO TEL. DIRETTO	E-MAIL PERSONALE

QUOTE DI ISCRIZIONE PER AZIENDE/ENTI ASSOCIATI A CONFSERVIZI CISEL 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 CISEL 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, 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 _____ Recapito telefonico uff. amministrazione _____

Indirizzo mail referente ufficio amministrazione _____

 Modalità richiesta per invio fattura: postale mail, indicare indirizzo mail per invio _____

BARRARE MODALITÀ DI PAGAMENTO SCELTA:
 BONIFICO BANCARIO ANTICIPATO (prima del corso)

 ASSEGNO BANCARIO

 CONTANTI

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

Privacy

Per informazioni relative al trattamento dei dati personali, vedi informativa (pag. 5).

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 -eventuali partners ai fini dello svolgimento di eventi organizzati insieme 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	
per la fornitura del servizio acquistato		numero di telefono fisso e/o mobile e indirizzo telematico
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 al seguente link <http://www.tiforma.it/privacy-e-cookie/informativa-completa-clienti-formazione/> o contattaci all'indirizzo mail info@tiforma.it

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

C.F. P.IVA e Registro Imprese
 04633850484
 REA Firenze 467115
 Capitale Sociale: Euro 172.884,50 i.v.